Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

Barranquilla, 11 agosto de 2025.

Señores
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECE
Santa Marta

Asunto: Propuesta Comercial Esterilización

Cordialsaludo,

Por medio del presente me permito poner en consideración el siguiente modelo de negocio servicio para ciclos de esterilización con Peróxido de Hidrogeno.

Este modelo está fundamentado en realizar un comodato del equipo, el cual está ligado al suministro de insumos de un plan de ciclos mensuales necesarios para realizar las cargas de esterilización que demanda la Institución mes a mes; el mantenimiento preventivo y correctivo, capacitación al personal de la central y las posibles partes que se deriven del funcionamiento normal del equipo.

Al tratarse de una modalidad de comodato, los gastos de operación como: mantenimientos preventivos, correctivos, calibraciones y costos para cambios de repuestos NO tendrán valor adicional para la institución.

La propuesta consiste en entregarle a la Institución un equipo de esterilización de 47 litros. EL equipo es entregado con los insumos y recursos necesarios para operarlo durante todo el periodo contratado; según el número de ciclos pactados y la capacidad en litros del equipo, se suministrará un monto determinado de consumibles suficientes para suplir las cargas realizadas por los meses pactados, los cuales serán entregados mes ames según el plan elegido.

Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7



El plan mensual incluye:

En recursos

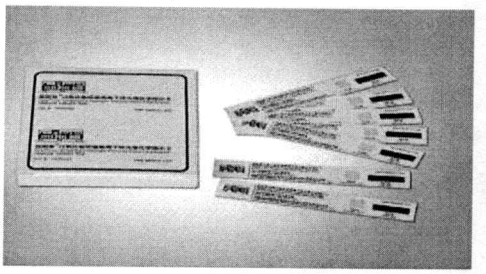
- ✓ El equipo en comodato
- ✓ La cantidad de Peróxido de hidrogeno (58%) necesaria para esterilizar la cantidad de ciclos pactados



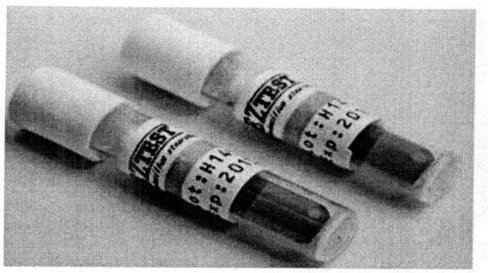
Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

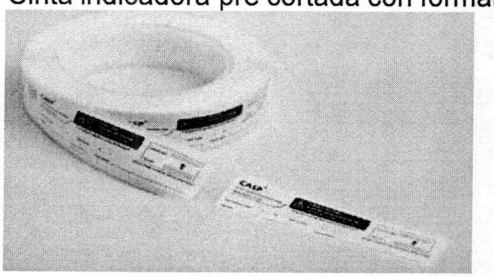
- ✓ Indicadores químicos en tiras



- ✓ Indicadores biológicos a 30 minutos



- ✓ Cinta indicadora pre cortada con formato impreso



- ✓ Incubadora en préstamo por el tiempo de contratación



Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

- ✓ Selladora de tyvek en préstamo por el consumo de papeles y en volvederasdurante el tiempo de contratación



En Servicio

- ✓ Mantenimiento preventivo.
- ✓ Mantenimiento correctivo.
- ✓ Cambio de repuestos.
- ✓ Metrología (calibración y ajustes).
- ✓ Capacitación técnica.
- ✓ Educación continua.

En caso de que la institución requiera un mayor número de ciclos para su operación, estamos en capacidad de suministrarle un paquete completo de insumos para continuar con sus procesos de esterilización.

NOTAS

- ✓ Se entiende por ciclos, la lista de insumos descritos anteriormente.
- ✓ Valor ciclo adicional fuera del paquete de servicios será facturado con el mismo valor al que se haya pactado en el plan inicial
- ✓ La operación del equipo y el personal destinado para ello será responsabilidad de la institución



Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

Propuesta Económica: Para un equipo CASP 50 D con capacidad de cámara de56 litros, en modalidad de comodato con indicadores biológicos a 30 minutos

Número deCiclos /Mes	MES FACTURADO	Valor Servicio /Mes Antesde IVA	Iva	Valor TotalServicio Mes
CICLOS+ALQUILER	1 MES	31,900,000	6.061.000	37.961.000
CICLOS 100	1 MES	29.356.378	5.577.711	34.934.089
ALQUILER	1 MES	21.000.000	3.990.000	24.990.000

Consumibles entregados con el Plan:

- ✓ Agente esterilizante según el plan seleccionado.
- ✓ Indicadores químicos en tirillas: 6 Unidades / ciclo
- ✓ Indicadores Biológicos: 31 Unidades / mes
- ✓ Cinta indicadora pre cortada con formato impreso: 4 Unidades / ciclo
- ✓ Papel Impresora: Según consumo

PAPELES Y ENVOLVEDERAS

ITEM	ESPECIFICACION	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	IVA UNITARIO	V/UNITARIO IVA INCLUIDO
1	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 10 cm RLX100 3002039	ROLLO X 100	244,064	46.372	290.436
2	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 15 cmRLX100 3002040	ROLLO X 100	528838	100.479	629.317
3	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 20 cmRLX100 3002041	ROLLO X 100	468.576	89.029	557.605
4	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 25 cmRLX100 3002042	ROLLO X 100	504.960	95.942	600.902
5	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 30 cmRLX100 3002043	ROLLO X 100	636.096	120.858	756.954

Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

6	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 40 cmRLX100 3002044	ROLLO X 100	780,630	148,319	928,949
7	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 50 cm RLX100 3002045	ROLLO X 100	880,100	167,219	1,047,319
8	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 7.5 cmRLX100 3002046	ROLLO X 100	200,430	38,081	238,461
9	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 10 cmRLX200 3002047	ROLLO X 200	308.588	58.631	367.219
10	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 15 cmRLX200 3002048	ROLLO X 200	480,000	91,200	571,200
11	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 20 cmRLX200 3002049	ROLLO X 200	617,172	117.262	734.434
12	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 25 cmRLX200 3002050	ROLLO X 200	771.468	146.578	918.046
13	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 30 cmRLX200 3002051	ROLLO X 200	928564	176.427	1.104.991
14	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 40 cmRLX200 3002052	ROLLO X 200	1.239.956	235.591	1.475.547
15	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 5 cm RLX200 3002053	ROLLO X 200	234.264	44.510	278.774
16	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 7.5 cm RLX200 3002054	ROLLO X 200	238.452	45.305	282.757
17	TEST DE BOWIE DICK	UNIDAD	35,000	6.650	41.650
18	ENVOLVEDERA 50GR 120CM X 120CM PWM 3002014	PQTE X 100	1,400,440	266,083	1,666,523
19	ENVOLVEDERA 50GR 1.00 X 1.00 3002013	PQTE X 100	1,000,654	190,124	1,190,778
20	ROLLO TYVEK 100MM 010102HC8004100	ROLLO X 70MTS	496,690	94,371	591,061
21	ROLLO TYVEK 150MM 010102HC8004150	ROLLO X 70MTS	744,540	141,462	886,002

Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

22	ROLLO TYVEK 200MM 010102HC8004200	ROLLO X 70MTS	910,460	172,987	1,083,447
23	ENVOLVEDERA 50GR 120CM X 120CM PWM 3002014	PQTE X 100	1,400,440	266,083	1,666,523
24	ROLLO TYVEK 300MM 010102HC8004300	ROLLO X 80MTS	1,085,650	206,273	1,291,923
25	ROLLO TYVEK 350MM 010102HC8004350	ROLLO X 80MTS	1,654,050	314,269	1,968,319
26	ROLLO TYVEK 400MM 010102HC8004400	ROLLO X 80MTS	1,907,360	362,398	2,269,758
27	ROLLO TYVEK 500MM 010102HC8004500	ROLLO X 80MTS	1,972,010	374,681	2,346,691
28	ROLLO TYVEK 75MM 010102HC800475	ROLLO X 70MTS	406,300	77,197	483,497

IMPRESORA ETIQUETAS

Modalidad de Comodato

En esta modalidad la impresora no será propiedad del Hospital, será en calidad de comodato por un consumo mensual de cinco millones de pesos ($5.000.000).

ITEM	ESPECIFICACION	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	IVA UNITARIO	V/UNITARIOIVA INCLUIDO
1	ETIQUETA ADHESIVA PRINTEX VAPORRLX800 3002020	ROLLO X 800	295,170	56,082	351,252
2	ETIQUETA TYVEK PLASMA-PEROXIDO RLX800 3002024	ROLLO X 800	1,087,150	206,558	1,293,708
3	CINTA DE TRANSFERENCIA TERMICAIMPRESORA 3002003	UNIDAD	92,620	17,597	110,217,8

Servi Quirúrgicos s.a.s.

NIT: 901.270.289-7

CANDADOS Y FILTROS

ITEM	ESPECIFICACION	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	IVA UNITARIO	V/UNITARIOIVA INCLUIDO
1	FILTRO PTFE CONTENEDORES DIAMETRO 190MM 3308001	PQTE X 100	421,230	80,034	501,264
2	PRESINTO CONTENEDOR CON I.Q. VAPOR 3308002	PQTE X 100	180,610	34,316	214,926

INTEGRADOR E INDICADOR A VAPOR

ITEM	ESPECIFICACION	PRESENTACION	VALOR UNITARIO	IVA UNITARIO	V/UNITARIOIVA INCLUIDO
1	TIRA INDICADORA VAPOR CLASE 5	CJ X 200	113,940	21,649	135,589
2	INTEGRADOR CLASE 5 DESPLAZAMIENTO	PQTE X 200	917,580	174,340	1,091,920

Vigencia de la propuesta 11 de septiembre del 2025.

DAVID ANTONIO ANAYA OLIVEROS
Representante Legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153421511

(415)7707212489984(8020) 000014115342151 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 0 2 8 9	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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
SERVIQUIRURGICOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 117 42 B 190

42. Correo electrónico facturacion.serviquirurgcios@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 9 0 3 2 8	4 6 5 9	2 0 1 9 0 3 2 8					

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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																					

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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 ANAYA OLIVEROS DAVID ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 01/08/2025 - 10:51:14

Recibo No. 12845696, Valor: 11,600

---------- ~~CODIGO DE VERIFICACIÓN:- CB652559FF~~ ----------

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el 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 MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
SERVIQUIRURGICOS S.A.S
Sigla:
Nit: 901.270.289 - 7
Domicilio Principal: Barranquilla

MATRÍCULA

Matrícula No.: 730.437
Fecha de matrícula: 01 de Abril de 2019
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación de la matrícula: 31 de Marzo de 2025
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CL 93 No 49 C - 149 LO 4 OF 206
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: facturacion.serviquirurgicos@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3164173853
Teléfono comercial 2: No reportó

Direccion para notificación judicial: CL 93 No 49 C - 149 LO 4 OF 206
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: facturacion.serviquirurgicos@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3164173853
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA NO AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 19/03/2019, del Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 01/04/2019 bajo el número 359.376 del libro IX, se constituyó la sociedad:SERVIQUIRURGICOS S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

Duración.: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: La sociedad tendra como objeto: Compra venta y alquiler cualquier otra actividad económica licita de equipos médicos quirúrgico, insumos y medicamentos. Servicio de imagenología. Servicios profesionales de personal de la salud (Médicos especialistas, instrumentadores y profesionales en general de la salud). Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica licita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones de cualquier naturaleza que ellas fueren relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

** Capital Autorizado **		
Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	500,00
Valor nominal	:	20.000,00
** Capital Suscrito/Social **		
Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	500,00

Valor nominal		
** Capital Pagado **		
Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	500,00
Valor nominal	:	20.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un órgano de dirección, denominado asamblea general de accionistas y un representante legal. La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado por la asamblea general de accionistas. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta. La sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le esta prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 7 del 03/10/2022, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 06/10/2022 bajo el número 434.381 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente	
Anaya Oliveros David Antonio	CC 72273152

REFORMAS DE ESTATUTOS

La sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Acta	3	22/01/2021	Asamblea de Accionista	395.064	05/02/2021	IX

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, Código de Objeto 5 de 5 recursos.
Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, 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: 4645
Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

TAMAÑO EMPRESARIAL.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA - RSC
Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matrículado en el formualario RUES:
Ingresos por actividad ordinaria: 1.262.997.563,00
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código 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.
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.
En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.
Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

C E R T I F I C A

Que entre los asociados existe pacto arbitral para acudir a la Cámara de Comercio de Barranquilla para la solución de controversias.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72273152**

ANAYA OLIVEROS
APELLIDOS

DAVID ANTONIO
NOMBRES

David Anaya O.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1982**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUN-2000 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0300100-22084031-M-0072273152-20001008 **05428**00280A 02 095010974

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN PROVEEDORES ORTOPEDICOS SAS

SIGLA — NIT No.901.049.923-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO 08: [ ] 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE 13 [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS COLOMBIA — DEPARTAMENTO MAGDALENA

MUNICIPIOSANTA MARTA — DIRECCIÓN CARRERA 22 #14-06 OF 202

TELÉFONOS 3103966591 — FAX — APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 COMERCIALIZACION DE MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS	2
3	4
5	6

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
E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS LEON DE PLATO	X			30/12/2022	
E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION	X			30/12/2022	
E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA DE EL BANCO	X			30/12/2022	

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO ANAYA — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OLIVEROS — NOMBRES DAVID ANTONIO

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

NÚMERO 72.273.152

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal X Apoderado

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $300.000.000

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

OBSERVACIONES : _____ [ ] [ ]

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

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 07/01/2025

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

CONTRATANTE

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ANAYA	OLIVEROS	DAVID ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 7.2.273.152

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 05 AÑO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 9 # 129-27 CIUDAD CARIBE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

TELÉFONO: 3103966591 EMAIL: dao. ljd@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 98

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	10	X		MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS	07	2005	
TC	4	X		TECNICO LABORAL EN ADMINISTRACION	12	2000	
UN	4	X		CONTADOR PUBLICO	05	2010	114855-T

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROVEEDORES ORTOPEDICOS SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	P.ORTOPEDICOS@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3002848155	DÍA 01 MES 06 AÑO 2021	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADOR PUBLICO		CALLE 90 # 46-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EQUIPO GIM- DINO MONTACARGAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3859738	DÍA 19 MES 02 AÑO 2017	DÍA 20 MES 03 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADOR PUBLICO		AV CIRCUNVALAR CC 111 NO.8-79

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVERSIONES JIMENEZ ALEJANDRO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3859719-301787746	DÍA 01 MES 11 AÑO 2013	DÍA 15 MES 02 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REPRESENTANTE LEGAL		CALLE 40 NO. 43-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE VENDERORES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	FACTURACION.MEDQUIRURGICOS @GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3859719	DÍA 01 MES 11 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REPRESENTANTE LEGAL		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

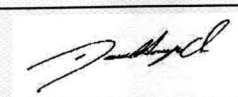
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	***0***	***0***
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	***17***	***204***
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	***0***	***0***
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	***17***	***204***

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ***Barranquilla / 07 de enero 2025***



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 04 de agosto de 2025, a las 11:48:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	72273152
Código de Verificación	72273152250804114853

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

Generó: WEB

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 viernes 15 de agosto de 2025, a las 16:08:16, 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	9012702897
Código de Verificación	901270289725081516O816

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

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277706808

PIB
11:59:37

Bogotá DC, 04 de agosto 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) DAVID ANTONIO ANAYA OLIVEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72273152:

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. 278559515

PIB
16:05:45

Bogotá DC, 15 de agosto 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 SERVIQUIRURGICOS S.A.S identificado(a) con NIT número 9012702897:

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.

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, 04/08/2025 03:15:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72273152** y Nombre: **DAVID ANTONIO ANAYA OLIVEROS.**

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. **120974111** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:30:13 PM horas del 04/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72273152**

Apellidos y Nombres: **ANAYA OLIVEROS DAVID ANTONIO**

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

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 72273152 **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 04/08/2025 03:14 PM

Código Verificación: **BZUJ6YE4RP**

Válida hasta: **02/11/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Servi Quirúrgicos s.a.s.

Barranquilla, 05 de Agosto de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL

GLORIA MERCEDES OLIVEROS MALABET, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.420.462 de Barranquilla, actuando como contador público de la empresa SERVIQUIRURGICOS S.A.S identificado con NIT 901.270.289-7 mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales que nos resultan exigibles por la Ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de2002. Dada en Barranquilla a los 05 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente

GLORIAMERCEDES OLIVEROS MALABET
T.P 31.808-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9106049950198 6

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 **GLORIA MERCEDES OLIVEROS MALABET** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22420462 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 31808-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 05 días del mes de Agosto 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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

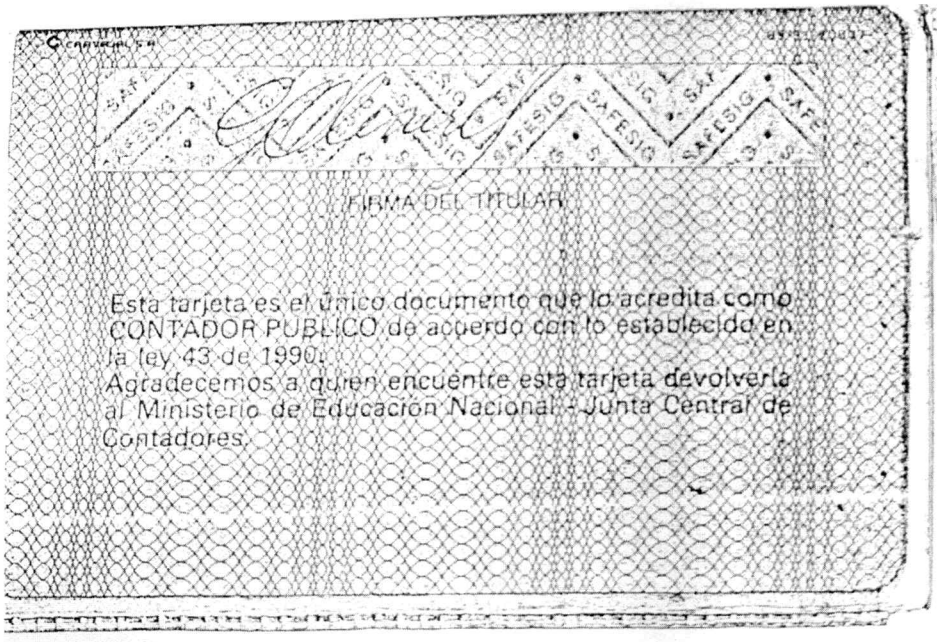
31808-T

GLORIA MERCEDES
OLIVEROS MALABET
C.C. 22.420.462
RESOLUCION INSCRIPCION 009-T FECHA 27-II-92
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00039510

En la Notaria Once de Barranquilla se c
la presente fotocopia que coincide co
original que se ha tenido a la vista.
[02 MAY 2018]
JAIME HORTA DIAZ
Notario Once
Barranquilla Colombia
JAIME HORTA DIAZ
NOTARIO
11
BARRANQUILLA



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

En la Notaria Once de Barranquilla se cotejó
la presente fotocopia que coincide con el
original que se ha tenido a la vista.
[02 MAY 2018]
JAIME HORTA DIAZ
Notario Once
Barranquilla Colombia
JAIME HORTA DIAZ
NOTARIO
11
BARRANQUILLA

Powered by CamScanner

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA

El (La) señor(a) **SERVIQUIRURGICOS S.A.S.** identificado (a) con Nit. **No. 901.270.289-7** se encuentra vinculado(a) a traves de la cuenta de Ahorros No. 935-201-3840 con fecha de apertura 21 de Diciembre 2023.

La cuenta en mencion ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de BARRANQUILLA, a los 21 dias del mes de Diciembre del 2023.

Cordialmente,

Manuel Eduardo Garrido Granadillo | Vicepresidencia Retail

Gerencia Nacional Red de Oficinas / Zona Norte
Gerente Comercial / Oficina Barranquilla Calle 93

Scotiabank COLPATRIA

Calle 93 No 45B - 25 Barranquilla, Colombia
T: +57- 1- 3856300 Ext.: 8436 Cel 321-2201748
manuel.garrido@scotiabankcolpatria.com

Línea de Atención

Bogotá 7561616 Cali 4091616 Medellín 6041616 Barranquilla 3851616 Bucaramanga 6971616 Cúcuta 5765195 Santa Marta 4365966 Villavicencio 6836176 Valledupar 5890420 Popayán 8353735 Resto del país 018000 522022

Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

www.scotiabankcolpatria.com

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Mendez Barreneche

FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA JURIDICA

CODIGO:
VERSION: 001
FECHA DE ULTIM REVISION: 01/08/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
BARRANQUILLA		10/01/2025

1. IDENTIFICACIÓN

SERVIQUIRURGICOS SAS

Sigla	Tipo						Clase
		NAL	DPTL	DIST	MPL	OTRO:	

Número de Identificación tributaria	Número de Formulario	Fecha de expedición			Fecha de Expedición		
901.270.289-7		DD	MM	AA	DD	MM	AA

Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento	No. Celular	Telefon
CALLE 93 49C 149 LC4	Barranquilla	Atlantico	3188576342	

Sucursales	SI		NO	X	Establecimientos de Comercio	SI	X	NO	
Cuáles					Cuáles				

Correo Electrónico

Facturación.serviquirurgicos@gmail.com

Servicios

1.- Detalle Actividad Economica	2.- Descripción del CIIU	Actividad Principal CIIU 4659
Comercialización de material quirurgicos y osteosisntesis	Comercialización de material quirurgicos y osteosisntesis	

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento						Número
	C.C.	X	C.E.		P.P		
DAVID ANTONIO ANAYA OLIVEROS							72.273.152

2. DATOS SOCIOS O ACCIONISTAS

NOMBRE DEL SOCIO O ACCIONISTA	No. Identificacion	Direccion	Ciudad de Residencia	Telefono	Es Persona Politicamente Expuesta PEP
EVA PALMERA DE CRUZ	36.728.081	CALLE 117 42B-190	BARRANQUILLA	3164173853	NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	$254,726,000	Total Egresos mensuales	$190,638,000
Otros Ingresos Mensuales		Otros Egresos Mensuales	
Total Activos	$194,600,000	Total Pasivos	0
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes 12 / Año 2023	Es declarante?	SI X NO
Maneja Recursos Publicos? En caso de manejar Recursos Publicos indique su Origen (Convenios, Regalias Publicas Otros)			SI NO X

Realiza Operaciones Internacionales (Señale el tipo de operación: Importaciones, exportaciones, Inversiones, Prestamos, Pagos, envio de Giros etc.? NO

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

COMERCIALIZACION DE MATERIAL QUIRURGICOS Y OSTEOSISNTESIS

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado no proviene de Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo, ni de otra actividad ilicita:

SI

4. REFERENCIAS

	Nombres y Apellidos- Cargo		Dirección		Teléfono	
Personal	Nombres y Apellidos- Cargo	YAJAIRA BECERRA MARCHENA	Dirección	CRA 22 63-23	Teléfono	3164173853
Personal	Nombres y Apellidos- Cargo	WENDY ENSUNCHO OSPINO	Dirección	CALLE 110 43-509	Teléfono	3126183681

5. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades licitas las cuales relaciono a continuación:___COMERCIALIZACION DE MATERIAL QUIRURGICO Y OSTEOSISNTESIS_____y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilicitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche., con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche a no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

7. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):



NOMBRE Y FIRMA DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO