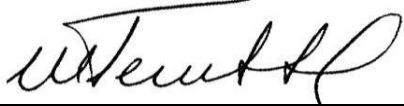


I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN FUNDACION LA LIGAMA SALVAR VIDAS					
SIGLA L I G A				NIT No. 8 9 1 4 0 8 5 8 6 - 1	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN ☒ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____ X			TIPO ☐ 0 ☒ 8 (VER AL RESPALDO)		CLASE ☐ 1 ☒ 2 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO R I S A R A L D A	
MUNICIPIO P E R E I R A		DIRECCIÓN C A R R E R A 4 N - 2 3 5 5			
TELÉFONOS 3 3 4 1 5 1 3		FAX 3 3 3 3 3 4 0		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 GINECOLOGIA ONCOLOGICA			2 QUIMIOTERAPIA		
3 RADIO TERAPIA			4 CIRUGIA PLASTICA		
5 CIRUGIA ONCOLOGICA			6 UROLOGIA ONCOLOGICA		
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
S A N I T A S			X		3 1 1 2 2 0 2 4
S U R A E P S Y M E D I C I N A P R E P A G A D A			X		1 5 0 6 2 0 2 4
S A L U D T O T A L E P S			X		1 5 1 1 2 0 2 4
N U E V A E P S		X			3 1 0 7 2 0 2 4
VALOR		POR EVENTO			
POR EVENTO					
POR EVENTO					
POR EVENTO					
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO M E R O		SEGUNDO APELLIDO (O DE C A H E N A O		NOMBRES T E R E S A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 4 2 0 7 4 9 1 0		ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 2 3 2 0 0 0 0 0 0 0	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ 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. 10. LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES :					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA 			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 14-04-2026		
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
T E R E S A R O M E R O H E N A O					
G E R E N T E					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE			CIUDAD Y FECHA Pereira, - 14-04-2026		