CONTRATO No.	**157-2026**	**LUGAR Y FECHA**	**AGUACHICA, 31 DE AGOSTO DE 2026**		
CLASE	**CONTRATO DE SUMINISTRO**				
HOSPITAL	**HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE E.S.E.**				
CONTRATISTA	**HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS**			**NIT**	**800.039.986-8**
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	**MARTHA LUCIA VELANDIA GRISALES**			**C.C.**	**1.098.657.263**
OBJETO	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES Y LOS SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO Y PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**				
VALOR	**CIEN MILLONES DE PESOS MCTE**				**$ 100.000.000**
PLAZO	**CUATRO (04) MESES, SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**	**SUPERVISOR**	**COORDINADORA DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO**		
C.D.P	**No.**	**CÓDIGO**	**NOMBRE**		**VALOR**
	798	**2.4.5.02.09.007**	**OTROS SERVICIOS PARA PACIENTES**		**$ 100.000.000**

Entre los suscritos **MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA**, mujer, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número **63.317.875** de Bucaramanga - Santander, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal **del HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE E.S.E** , lo cual se acredita con el Decreto número **000081** del 22 de abril de 2024 y acta de posesión de fecha 06 de mayo de 2024 emanados de la Gobernación del Departamento del Cesar, con domicilio en Aguachica - Cesar, identificada con el NIT número **892.300.445-8**, estando debidamente facultado para celebrar este tipo de contratos conforme a los lineamientos establecidos en el Numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, quien en adelante y para los efectos del presente instrumento contractual se denominará **EL HOSPITAL**, por una parte, y por la otra **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS,** sociedad legalmente constituida, según se acredita en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga, identificado con NIT**. 800.039.986-8,** representando por **MARTHA LUCIA VELANDIA GRISALES** mayor de edad, vecina de la ciudad de Bucaramanga- Santander, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.098.657.263,** en calidad de representante legal suplente, quien en adelante y para efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido suscribir el presente contrato de suministro, regido por las normas vigentes previa las siguientes consideraciones: **A)** Que el **HOSPITAL** es una ESE de mediana complejidad, que hace parte de la estructura y organización de la administración pública departamental en el nivel descentralizado por servicios, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, calidades jurídicas que les confiere identidad propia. **B)** La Constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que la atención de la salud es servicio público a cargo del estado, debiéndose garantizar el acceso a todas las personas a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, mediante la organización, dirección y reglamentación de la prestación del servicio a los habitantes, conforme a los principios de eficiencia, universalidad, igualdad y solidaridad. **C)** Que la **E.S.E.**, se encuentra obligada a ejecutar de manera efectiva las acciones tendientes a prestar el servicio público de la salud, observando los principios y utilizando adecuadamente sus recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles, procurando coherencia entre la utilización de dichos recursos y el desarrollo de su actividad misional. **D)** Que en desarrollo de su actividad misional el **HOSPITAL** requiere a diario la utilización de hemocomponentes requeridos en las áreas de cirugías programadas, de urgencias o para soporte terapéutico, por lo que se requiere que el servicio transfusional cuente con dichos

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6508970 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

elementos para cubrir cualquier eventualidad presentada, en forma eficiente, oportuna, humanizada y con los mayores estándares de calidad. **E)** Que así mismo la entidad debe realizar exámenes especializados, indispensables para el diagnóstico de ciertas patologías, los cuales exigen contar con un laboratorio que cumpla con los requerimientos y equipos indispensables para la realización de los mismos. **F)** Dentro del portafolio de servicios, el HOSPITAL oferta la realización de exámenes de laboratorio especializados a fin de garantizar de una manera eficiente y oportuna la atención institucional. **G)** Que, conforme a lo expresado en los estudios y documentos previos, se evidenció la necesidad de cubrir el suministro de hemocomponentes y el servicio de procesamiento de muestras de laboratorio clínico especializado y de esta manera garantizar la eficiente atención en salud de los usuarios que lo requieren, mediante un servicio eficaz, adecuado y oportuno en cumplimiento de la misión institucional encomendada. **H)** Que el suministro de hemocomponentes y los servicios de procesamiento de muestras de laboratorio clínico especializado es indispensable para brindar a la comunidad una eficiente prestación de los servicios inherente al objeto social y demás servicios afines a la universalidad de la población usuaria del **HOSPITAL**. **I)** Que conforme a lo señalado en la Resolución 019 de 2025, el cual contiene el Manual de Contratación de la entidad, la competencia para la celebración de los contratos del Hospital Regional José David Padilla Villafañe Empresa Social del Estado, corresponde al Gerente, y tratándose de contratación directa no requiera autorización adicional. **J)** Que mediante Acuerdo 171 de diciembre de 2025 se fijó el presupuesto de ingresos y gastos de la **ESE** para la vigencia fiscal comprendida del primero (01) de enero al treinta y uno (31) de diciembre del 2026. **K)** Que el **HOSPITAL** cuenta con la Disponibilidad Presupuestal según consta en la parte inicial del presente documento, con cargo al presupuesto de la vigencia 2026. **L)** Que, de la propuesta presentada por el **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** se desprende que se ajusta a todos los requerimientos de la E.SE. Procede a la formalización del proceso, para lo cual se suscribe el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, el cual se regirá en general por las normas vigentes y en especial por las siguientes. **CLAUSULAS: PRIMERA: OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES Y LOS SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO Y PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** En desarrollo del objeto del presente contrato, **EL CONTRATISTA** ejecutara el proceso contratado conforme a las necesidades del **HOSPITAL** y a lo establecido en el **ANEXO 1** el cual se ajusta a la propuesta presentada y que hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para el procesamiento de las muestras se requiere la solicitud de servicios expedida por la profesional de la salud del área de laboratorio clínico de la **E.S.E,** en cual será enviado al **CONTRATISTA** por email. **PARAGRAFO SEGUNDO: EI CONTRATISTA** para el cumplimiento del objeto del presente contrato, utilizará sus propios recursos humanos, tecnológicos, científicos y de cualquier otra índole, siempre bajo su total y absoluta responsabilidad. **PARAGRAFO TERCERO** El procesamiento de las muestras de laboratorio clínico especializado requeridas por EL HOSPITAL se realizarán de acuerdo a lo establecido en el portafolio de servicios de Higuera Escalante & CIA S.A.S. **PARAGRAFO CUARTO** El suministro de hemocomponentes se realizará de manera periódica previa solicitud escrita que se enviará por correo, vía fax, o-mail, por parte del Gerente o la persona que el delegue de manera expresa. **PARAGRAFO QUINTO** El suministro deberá entregarse en las instalaciones del **HOSPITAL** máximo dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de solicitud. **TERCERA: VALOR:** Para todos los efectos legales y fiscales, el presente contrato tiene un valor de **CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000.00)** incluyendo IVA, y la totalidad de los costos directos e indirectos en que se incurra para la ejecución del presente contrato, impuestos de Ley, gastos de legalización y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con la propuesta presentada por el **CONTRATISTA. PARÁGRAFO PRIMERO**: El **HOSPITAL** verificará a través del supervisor del contrato, los procedimientos y actividades realizadas y reportadas en el informe mensual que presente el **CONTRATISTA,** con el fin de determinar el número de muestras procesadas y el valor a pagar. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Por su parte el Supervisor establecerá de acuerdo con el informe presentado y verificado, los suministros realizados. **PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud integral y Riesgos Laborales serán realizados de manera directa por el **CONTRATISTA**, aportando mensualmente al **HOSPITAL** el documento que soporte que se encuentra a Paz y Salvo con el mismo. **PARÁGRAFO CUARTO: CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta aportada por el **CONTRATISTA** en la entidad financiera indicada. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **CUARTA:**

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

FORMA DE PAGO: **EL HOSPITAL** cancelará el valor pactado en el monto equivalente a los servicios efectivamente prestados, previa verificación de los mismos para la obtención del monto total a cancelar y dentro de los noventa (90) días calendario siguientes a la radicación en la oficina de Tesorería de la entidad por parte del **CONTRATISTA** de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente, si vencido este plazo, **EL CONTRATANTE** no ha efectuado el pago, se suspenderán los servicios automáticamente y **EL CONTRATANTE** reconocerá intereses moratorios sobre los saldos insolutos según la tasa máxima legal vigente; junto con la presentación de los siguientes documentos: **1)** Informe de la totalidad de los servicios de procesamiento de muestras realizados. **2)** Informe de la totalidad de los suministros efectuados. **3)** Certificación de cumplimiento, de las obligaciones expedida por el supervisor del contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el respectivo lapso del objeto contratado y el valor total a pagar. **4)** Constancia de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral de conformidad con las normas vigentes, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional y del pago por el respectivo periodo de los aportes al Sistema General de Riesgos Laborales, **5)** Copia del C.D.P., **6)** Copia del contrato, **7)** Copia del C.R.P, **8)** Copia de cédula de ciudadanía, **9)** Copia del RUT actualizado; **10)** Copia de las pólizas requeridas, **11)** Copia de la Resolución de Aprobación de la Póliza. **12)** Certificación Bancaria. **13)** Copia del acta de inicio. **14)**
Copia del recibo de pago de Impuesto de estampilla Departamental, expedida por la oficina de Rentas y realizada ante la entidad bancaria correspondiente. A partir del segundo pago **EL CONTRATISTA** aportará a la factura y/o cuenta de cobro correspondiente los documentos requeridos para el primer pago y relacionados en los numerales **1), 2) 3) 4) y 13)**. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Copia de la factura y/o cuenta de cobro junto con los documentos a los que hace referencia los numerales **1, 2), 3) y 4)** deberá ser entregada en la Oficina de Contratación para que obre en la carpeta contractual, como requisito para el pago correspondiente. **PARÁGRAFO SEGUNDO: El HOSPITAL:** Verificará a través del supervisor las actividades reportadas en el correspondiente informe, el avance y cumplimiento en los compromisos adquiridos para la validación del monto mensual pactado**. PARAGRAFO TERCERO:** Los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral y al Sistema General de Riesgos Laborales, serán realizados de manera directa por la sociedad **CONTRATISTA** en los porcentajes que le correspondan y conforme a su objeto social, quien deberá acreditar que se han efectuado dentro de los plazos establecidos aportando la constancia de pago respectiva junto con el informe mensual de actividades**. PARÁGRAFO CUARTO: DESCUENTO POR GLOSAS; EL CONTRATISTA** autoriza al **HOSPITAL** a descontar del valor presente contrato el 100% de las glosas efectuadas por las entidades responsables del pago que se generen o efectúen por cualquier concepto, actividad o acción atribuible al **CONTRATISTA** directamente o a través de los profesionales que designe para el cumplimiento del objeto del presente contrato. **PARAGRAFO QUINTO:** Los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral y al Sistema General de Riesgos Laborales, serán realizados de manera directa por **EL CONTRATISTA** en los porcentajes que le correspondan y conforme a su objeto social, debiendo acreditar que se han efectuado dentro de los plazos establecidos aportando la constancia de pago respectiva junto con el informe mensual de actividades**. QUINTA: REGISTRO Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES**: El valor del presente contrato está sujeto a las respectivas apropiaciones presupuéstales. Los pagos que el **CONTRATANTE** haga en virtud de éste se harán con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal del 2026, tal como se establece en el certificado de disponibilidad Presupuestal expedido por el Subgerente de Procesos Asistenciales la E.S.E. relacionado en la parte inicial del presente documento y que hace parte integral del presente contrato. **SEXTA: PLAZO:** El término de duración del presente contrato es de **CUATRO (04) MESES, SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**, termino dentro del cual debe ejecutar a satisfacción el objeto contratado, previo cumplimiento a los siguientes requisitos: **1)** Aprobación de las garantías exigidas. **2)** Pago de Impuesto de estampilla Departamental, de conformidad con lo señalado en el artículo 149 del Estatuto de Rentas Departamental. **3)** Expedición del respectivo registro presupuestal. **4)** Suscripción del Acta de Inicio. **SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: A) GENERALES: EL CONTRATISTA** manifiesta conocer y entender a cabalidad las obligaciones establecidas en este contrato y en los documentos que hagan parte integral del mismo, obligándose para con **EL HOSPITAL** a las siguientes: **1)** Ejecutar el contrato en los términos establecidos. **2)** Suscribir oportunamente las actas de inicio y de liquidación del contrato, conjuntamente con el supervisor. **3)** Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, en los porcentajes correspondientes, **4)**

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Cancelar en forma oportuna los aportes al Sistema General de Riesgos Laborales y riesgos conforme las normar legales vigentes. **5)** Contribuir al cumplimiento oportuno de las metas de la entidad que apliquen en el ejercicio de sus obligaciones contractuales. **6)** Presentar al supervisor del contrato, un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo. **7)** Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la E.S.E. o a terceros. **8)** Prestar sus servicios de manera independiente y autónoma. En consecuencia, la responsabilidad laboral que surgiere como consecuencia de la prestación del servicio será única y exclusivamente del **CONTRATISTA 9)** Presentar la información e informes requeridos por las entidades del orden nacional, departamental y municipal y que tengan relación con la actividad a desarrollar o por la Gerencia cuando se requiera. **10)** Cumplir con la disponibilidad presentada en la propuesta. **11)** Informar a la ESE en caso de cambio de domicilio o lugar de trabajo. **12)** Asistir a las reuniones y comités a los que sea citado, brindando la información que se le solicite. **13)** Dar estricto cumplimiento a las normas de ética y valores en la ejecución del contrato. **14)** Participar en la implementación del Sistema Integrado de Gestión de la Entidad, mediante la aplicación de los procesos y procedimientos que sean aplicables en el ejercicio de sus obligaciones contractuales y en la participación activa en las actividades de implementación del Sistema a que sea convocado. **15)** Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros **16)** Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias; (de existir algún cambio o perdida de estas, deberá informar de manera inmediata al **HOSPITAL** a fin de realizar los ajustes necesarios). **17)** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el objeto de ejecución del contrato. **18)**. Informar al **HOSPITAL** y al supervisor del contrato cuando se haya consumido el 70% del presupuesto asignado en el contrato, con el fin de no exceder el valor contratado y de esta manera evitar que se presenten cuentas de cobro que no cuenten con el debido respaldo contractual; si llegase a suceder, el **HOSPITAL** no se hace responsable de la cancelación de las mismas. **19).** Suspender la prestación del servicio una vez agotado el valor del contrato, salvo que este sea modificado o adicionado en término de duración y valor mediante la suscripción de un contrato adicional, lo cual se efectuará con anterioridad al vencimiento del mismo, documento que hará parte integral del contrato inicial. Los servicios efectuados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por **EL HOSPITAL**. **20)** Radicar las cuentas que correspondan a los servicios que fueron efectuados en el mes inmediatamente anterior y hasta la fecha en que esta se efectúa. Por ningún motivo se aceptará la radicación de servicios efectuados en otra mensualidad. En todos los casos, **EL CONTRATISTA** deberá radicar las cuentas ordenadas de la siguiente manera: **a)** Las cuentas no deben tener ganchos de cosedora ni copias de un mismo documento. **b)** Deben ir legajadas a la altura de una hoja de tamaño oficio y estar foliadas en la esquina superior derecha con lapicero de tinta negra. **21)** Asumir el pago de: **a)** Salarios, prestaciones Sociales e indemnizaciones de carácter laboral. **b)** Los impuestos, gravámenes y servicios de cualquier género que se causen con ocasión de la suscripción, legalización y ejecución del presente contrato **c)** Las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de seguridad Social y Salud; para tal fin deberá allegar el Recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado. **22)** Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **23)** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule EL **HOSPITAL**. **24)** Prestar sus servicios de manera independiente y autónoma dentro de los términos en el presente contrato y la propuesta presentada, **25)** Ejecutar el objeto del presente contrato con personal profesional, idóneo y calificado, respondiendo por cada una de los servicios contratado. **26)** Facturar mensualmente al **HOSPITAL** todos los servicios autorizados y efectivamente prestados. **27)** Diligenciar el compromiso anticorrupción **28)** Diligenciar el Formato Único de Conocimiento SARLAFT **29)** Pago de Impuesto de estampilla Departamental, de conformidad con lo señalado en el artículo 149 del Estatuto de Rentas Departamental **30)** **De conformidad con la Ordenanza No. 226 del 26 de febrero de 2020 el del Departamento del Cesar, el contratista deberá realizar la liquidación de la estampilla departamental y efectuar el pago del 100% antes de la ejecución del cincuenta por ciento del contrato (50%)** **PARAGRAFO PRIMERO:** En caso de incumplimiento de las obligaciones generales estipulados en los numerales

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

30 y 31, no se podrá suscribir acta de inicio. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas en las Obligaciones Específicas del contrato. **B) ESPECÍFICAS: 1)** Efectuar la prestación de los servicios objeto de este documento con el máximo de diligencia, eficiencia y responsabilidad, dentro de las más estrictas normas de calidad, ética profesional y con la utilización racional y adecuada de los recursos técnicos y científicos, cumpliendo con las normas sobre bioseguridad. También será responsable del normal, adecuado y oportuno funcionamiento de los equipos y de la máxima calidad de los elementos y materiales utilizados en los servicios contratados. **2)** En caso de ser necesario, repetir estudios por confirmaciones de fallas técnicas o humanas, asumiendo los costos que genere la realización del nuevo examen **3)** Mantener un menú de pruebas para el funcionamiento permanente del Laboratorio Clínico de mediana y alta complejidad. **4)** Asumir a partir de la fecha de iniciación el manejo de proveedores de equipos y de insumos de laboratorio que se requieran para la total y normal prestación del servicio contratado, siendo de su cargo las negociaciones, descuentos, pagos, comodatos y todos los que de aquí se deriven. **5)** Responder por el cumplimiento de todos los requisitos legales, técnicos, científicos y sanitarios que tienen directa relación con la prestación del servicio contratado, de conformidad con las normas legales vigentes. **6)**. Los resultados serán entregados vía correo electrónico al correo entregado por el hospital y/o consultados y descargados por la plataforma de extranet. **7)** Entregar los suministros en la sede del **HOSPITAL** ubicada en la Calle 5 No. 30 A – 56 de la ciudad de Aguachica – Cesar, oficina de servicio transfusional **8)** Facturar mensualmente al **HOSPITAL** los servicios autorizados y efectivamente prestados conforme los **ANEXOS 1 Y 2. 9)** Asumir los costos del material necesario para el envío adecuado de las muestras, incluido el servicio de envío oportuno de muestras y resultados, en los cuales serán 3 envíos en la semana de forma gratuita, si se llegara a superar este número los gastos de envió correrán a cargo de la **ESE**, a través de una empresa de mensajería especializada. **10)** Cumplir en forma eficiente y oportuna, en el tiempo establecido para la entrega de los resultados solicitados por el **HOSPITAL** los que serán recibidos a satisfacción por el **HOSPITAL**, previa revisión y verificación de su estado y calidad. **11)** Garantizar al **HOSPITAL** el Servicio realizado en los términos establecidos en el presente contrato, conforme a la propuesta presentada, la cual hace parte integral del mismo. **12)**. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule EL **HOSPITAL**.**13)** Efectuar el suministro objeto de este documento con el máximo de diligencia, eficiencia y responsabilidad, dentro de las más estrictas normas de calidad, ética profesional y con la utilización racional y adecuada de los recursos técnicos y científicos, cumpliendo con las normas sobre bioseguridad. También será responsable del normal, adecuado y oportuno funcionamiento de los equipos y de la máxima calidad de los elementos y materiales utilizados en los suministros contratados. **14)** Responder por el cumplimiento de todos los requisitos legales, técnicos, científicos y sanitarios que tienen directa relación con el suministro contratado, de conformidad con las normas legales vigentes. **15)** Comprometerse a mantener una política de calidad total y de mejoramiento continuo, al servicio de los usuarios del **HOSPITAL**. **16)** Facturar mensualmente al **HOSPITAL** los suministros realizados, **17)** el costo del envío será asumido por EL HOSPITAL. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El horario para el envío de los hemo componentes estará sujeto a la disponibilidad y los itinerarios dispuestos por las líneas de transporte de Bucaramanga y a las políticas de transporte y movilización establecidas por el gobierno nacional y/o Departamental/municipal. **18)** Cumplir en forma eficiente y oportuna, en el tiempo establecido para la entrega de los hemocomponentes solicitados por el **HOSPITAL** los que serán recibidos a satisfacción por el **HOSPITAL**, previa revisión y verificación de su estado y calidad. **19)** Cumplir con todos los requisitos de control de calidad de conformidad con las normas vigentes. **20)** Las demás propias del presente contrato de acuerdo a lo establecido en la ley, los estudios previos realizados y el Manual de la entidad. **OCTAVA: OBLIGACIONES DEL HOSPITAL: 1)** Efectuar los registros y operaciones presupuéstales y contables necesarios para cumplir cabalmente el pago de las actividades desarrolladas por el **CONTRATISTA** con ocasión del presente contrato. **2)** Suministrar la información y documentación que requiera el **CONTRATISTA** para la correcta ejecución del proceso contratado. **3)** Cancelar el monto pactado en los términos y condiciones establecidas, previo recibo a satisfacción, visto bueno e informe del supervisor. **4)** Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas contractuales. **5)** Exigir al **CONTRATISTA** la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. **6)** Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. **7)** Designar el Supervisor que certifique el cumplimiento de las obligaciones que se derivan del presente contrato exigiendo la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **8)** Recibir a satisfacción los servicios de salud prestados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

con las obligaciones establecidas en el contrato. **9)** Ejercer la vigilancia administrativa, técnica y financiera del contrato y resolver las peticiones presentadas por el **CONTRATISTA** en los términos consagrados por la ley. **10)** Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del contrato, sin perjuicio de la autonomía propia del **CONTRATISTA .11)** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales. **12)** Las demás que se deriven de este documento contractual. **13)** A tomar las muestras adecuadamente, cumpliendo con las condiciones requeridas para cada examen, tanto del paciente como de la muestra. **14.** al envío de las muestras, en las condiciones adecuadas de embalaje, manteniendo siempre la custodia. **15**. Consultar los días de montaje, oportunidad en la validación de resultados, técnicas de procesamiento, condiciones y anexos en el portafolio de exámenes disponible en el siguiente enlace https://www.higueraescalante.com/portafolio_de_examenes 16. El contratante se compromete a dar respuesta oportuna a las novedades generadas en la fase de auditoria de muestras y a tomar nuevamente la muestra en caso de que así se solicite por parte del contratista. **17**. En caso de requerir resultados de manera urgente, el contratante deberá enviar las mismas a la sede de la contratista ubicada en FOSCAL INTERNACIONAL (Cl. 157 #23 - 99, Floridablanca, Santander PISO 0 ò CLINICA FOSCAL (Cra. 24 #154 - 106, Floridablanca, Santander Entrada de hospitalización) previo aviso al contacto de referencia estipulado en el Manual de requisitos de referencia enviado vía e-mail al contratante en el momento mismo de iniciar el convenio. **18.** Las muestras sin carácter de urgencia se sujetarán a los recorridos de mensajería de la unidad de referencia, siendo indispensable su programación en el número de contacto 3183401530 o 6787870 extensión 2137. **19.** Diligenciar las remisiones de manera clara, legible y completa conteniendo nombres y apellidos, examen solicitado debidamente especificado, género, fecha de nacimiento y número de identificación, con el fin de garantizar el ingreso de los usuarios en el sistema del contratista. **20**. Para tomas de muestra realizadas en municipios distintos a Bucaramanga y su área metropolitana, Coordinar y cancelar el envío de las cavas directamente con la transportadora encargada, reportando a la unidad de referencia del contratista la hora de envío y el lugar de recolección en Bucaramanga. **21**. Anexar a este contrato el certificado de habilitación de la entidad responsable de la toma de muestra, así como la **ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y TÉRMINOS DE HE Y CIA S.A.S. PARA EL PROCESAMIENTO DE LAS PRUEBAS COVID-19** debidamente diligenciada y firmada por el representante legal de dicha entidad. **22.** La entidad responsable de la toma de muestra entregará con cada envío, además del talonario de remisión, un certificado donde se especifique el nombre de la entidad encargada del proceso de toma de muestra y el nombre de la entidad a quien se facturará el servicio. Éste último será en toda ocasión, el contratante en el presente contrato. **23.** De acuerdo al lineamiento GIPS21del 03 de Agosto de 20120 del Ministerio de salud, literal no. 10, se hace indispensable la solicitud de la orden médica como soporte para la realización de pruebas rápidas para COVID-19. El contratante será siempre el responsable de solicitar la orden médica al usuario. Así entonces, el contratista asumirá en todo caso, que la muestra recibida cumple con los lineamientos referenciados anteriormente. **PARAGRAFO PRIMERO. DEVOLUCIONES: EL BANCO NO**
ACEPTA DEVOLUCION DE NINGUN HEMOCOMPONENTE. PARAGRAFO SEGUNDOCLÁUSULA ESPECIAL. Los envíos de hemocomponentes cuyo suministro se contrata, dependen de la disponibilidad que **EL BANCO** tenga en el momento en que se hace el requerimiento por parte del **HOSPITAL.** De acuerdo a lo anterior, Higuera Escalante suministrará los Hemocomponentes de acuerdo a las disponibilidades que tenga en su inventario. No garantiza tipo de sangre en particular, tampoco garantiza un inventario mínimo o permanente de uno, todos o algunos de los grupos sanguíneos y productos derivados de la sangre. Higuera Escalante no quedará obligado más allá de esta disponibilidad por lo que no se considerarán una dilación, o una demora, no tener el producto en inventario, como tampoco se obligará a **HIGUERA ESCALANTE Y CIA S.A.S.**., a buscarlo a partir del pedido de la sangre solicitada. **PARÁGRAFO TERCERO- HORARIOS DE ATENCIÓN**: El servicio de suministro de hemo componentes se prestará las 24 horas durante todo el año, en la Calle 48 # 32-25 sede cabecera Higuera Escalante & Cía S.A.S., de Bucaramanga, salvo circunstancias de caso fortuito, fuerza mayor, o circunstancias generadas por la pandemia del COVID 19 o cualquier otra pandemia declarada, que obliguen al banco al cierre temporal, caso en el cual será oportunamente informada la **INSTITUCIÓN. PARÁGRAFO CUARTO**: Una vez sea entregado el hemo componente será responsabilidad de LA INSTITUCIÓN realizar el adecuado

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

manejo de dichos elementos para conservar sus condiciones óptimas y su cadena de frío. **PARAGRAFO QUINTO:** En caso de modificarse el domicilio del Banco se notificará por escrito a la INSTITUCIÓN y esta modificación se considerará como anexo al contrato. **PARAGRAFO SEXTO – ENVIO DE HEMOCOMPONENTES:** El costo del envío será asumido **por LA INSTITUCIÓN. NOVENA: GARANTÍAS: EL CONTRATISTA** se obliga a constituir a favor del **HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE E.S.E.,** garantía única que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del presente contrato, expedida en una compañía de seguros legalmente establecida en el país para cubrir los siguientes riesgos: **1) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales incluidas las multas y la cláusula penal que se pacten en el contrato, en cuantía no será inferior al 20% del valor del contrato y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato y seis (6) meses más. **2) CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS:** Para precaver eventuales perjuicios que tengan su origen en la forma inadecuada o negligente como se efectuaron las actividades contratadas, conforme a las obligaciones legales, propias del objeto contractual. Su cuantía no será inferior al 30% del valor del contrato y su vigencia será mínimo de doce (12) meses contados a partir del recibo o aceptación final. **3) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía no será inferior al 10% del valor del contrato y su vigencia se otorgará por todo el periodo de ejecución del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La garantía a la que se refiere la presente clausula deberá ser presentada por **EL CONTRATISTA** junto con el recibo de pago, en la oficina de contratación de la entidad a mas tardar dentro de los cinco (05) días siguientes a la suscripción del contrato para la aprobación correspondiente, y como requisito para la suscripción del acta de inicio y posterior ejecución. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En el evento que exista adiciones, modificaciones, prorrogas o suspensiones del contrato **EL CONTRATISTA** se obliga a adicionar, modificar o prorrogar los amparos en forma proporcional de manera que se mantengan las condiciones originales y la suficiencia de la garantía exigida, debiendo entregarla en la misma forma indicada. El término de duración de la garantía se empezara a contar a partir de la expedición de la misma **PARÁGRAFO TERCERO:** Cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la Empresa Social del Estado, el valor de la garantía se reduzca, **EL CONTRATISTA** deberá restablecer el valor inicial conforme a solicitud realizada por la ESE.

DECIMA: ACUERDO DE CONFIABILIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN: EL CONTRATISTA mantendrá bajo reserva y no podrá propagar, difundir o utilizar en beneficio propio o de terceras personas, la totalidad o parte de cualquier información que pertenezca al **HOSPITAL** o de información que maneje con ocasión a las actividades que ejecute en virtud del presente contrato. Igualmente mantendrá en secreto las bases de datos e información propia de la actividad que desarrolla, metodologías, proyectos estrategias, actividades y asuntos de interés exclusivo del **HOSPITAL**, y no dará acceso a documentos y archivos a personas no autorizadas. **DECIMA PRIMERA: RÉGIMEN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución, las leyes ni demás disposiciones legales sobre la materia; que no ha recibido condena alguna por fallo de responsabilidad fiscal en detrimento del patrimonio del Estado por parte de la contraloría general de la república o alguno de sus delegados en las respectiva entidades territoriales. Así mismo, se compromete en el evento de presentarse una inhabilidad sobreviniente, a ceder el contrato previa autorización escrita del **HOSPITAL** o, si ello no fuere posible, renunciará a su ejecución, so pena de darse por terminado unilateralmente por parte de la E.S.E. **PARAGRAFO: EL CONTRATISTA** asumirá totalmente cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra el **HOSPITAL** o cualquiera de sus funcionarios o contratistas. **DÉCIMA SEGUNDA: PENAL PECUNIARIA**: El incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de este contrato por parte del **CONTRATISTA** que no sea atribuible a un caso fortuito o fuerza mayor, dará derecho al **HOSPITAL** para exigir inmediatamente a título de pena, una suma de dinero equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, suma que podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere o sino de la garantía de cumplimiento constituida, sin perjuicio de que pueda declararse la caducidad del contrato y se impongan las multas a que haya lugar. **DECIMA TERCERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Las partes acuerdan que para la solución de controversias o discrepancias que surjan de la celebración, ejecución y terminación del presente

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

contrato acudirán a los mecanismos alternativos de solución de conflictos así: a) Acuerdo directo entre las partes, b) Transacción, c) Conciliación, d) Amigable Composición, de acuerdo con los procedimientos legales establecidos para tal efecto. **DECIMA CUARTA: MULTAS:** Las partes acuerdan que en caso de mora o incumplimiento del contrato a cargo del **CONTRATISTA,** y como apremio para que las atienda oportunamente, **EL HOSPITAL** podrá imponerle multas así: **1. Por incumplimiento en los Términos de Legalización del Contrato**: Si **EL CONTRATISTA** no allega en los términos establecidos en el contrato los documentos necesarios para la legalización del mismo se causará una multa de (5) salarios mínimos legales diarios vigentes, por cada día calendario transcurrido a partir de la fecha prevista para el cumplimiento de esta obligación. **2. Por incumplimiento de las obligaciones de seguridad social Integral:** El incumplimiento por parte de **EL CONTRATISTA** de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, se causará una multa equivalente a cinco (5) salarios mínimos legales diarios vigentes, por cada día calendario transcurrido entre el momento en que **EL CONTRATISTA** haya dejado de cumplir y el momento en el que se verifique su cumplimiento. Lo anterior previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. **3. Por no cumplir con las obligaciones contenidas en el contrato, o cumplirlas deficientemente o por fuera del tiempo estipulado:** Se causará una multa equivalente hasta el uno por mil (1 X 1000) del valor del contrato, por cada día calendario que transcurra desde la fecha prevista para el cumplimiento de dichas obligaciones y hasta cuando estas efectivamente se cumplan. La imposición de la multa atenderá criterios de racionabilidad, proporcionalidad y gravedad de la obligación incumplida. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El pago o deducción de las multas no exonerará a **EL CONTRATISTA** del cumplimiento de sus obligaciones emanadas del contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Si pasaren más de treinta (30) días calendario sin que **EL CONTRATISTA** haya cumplido con sus obligaciones, **EL HOSPITAL** podrá declarar la caducidad del contrato. **PARÁGRAFO TERCERO:** Las partes acuerdan que en caso de proceder a la aplicación de multas, **EL HOSPITAL** lo podrá hacer directamente y **EL CONTRATISTA** autoriza expresamente la realización del procedimiento establecido en las cláusulas comunes del contrato y el descuento del valor de la multa, de los saldos del contrato por este concepto. **DECIMA QUINTA: SUPERVISIÓN: EL HOSPITAL** ejercerá la supervisión del presente contrato a través de la **COORDINADORA DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO**, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo el desarrollo del mismo, incluyendo las especificaciones técnicas, calidad del proceso desarrollado, así como velar por el estricto cumplimiento de su objeto, para lo cual le corresponde: **1)** Controlar y supervisar todas las actividades que se desarrollen durante la ejecución del contrato. **2)** Exigir los documentos que soporten el cumplimiento de sus obligaciones de pago Sistema de Seguridad Social Integral en los porcentajes correspondientes, **3)** Verificar el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la afiliación y pago al Sistema General de Riesgos Laborales. **4)** Evaluar el cumplimiento de la normatividad vigente en la ejecución del contrato. **5)** Vigilar que el **CONTRATISTA** obre con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones. **6)** Comunicar en forma oportuna a la Gerencia de la E.S.E. las circunstancias que afecten el normal desarrollo del contrato. **7)** Elaborar técnica y oportunamente las Actas y/o Constancias requeridas para el eficaz cumplimiento del contrato. **8)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina Jurídica la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento por parte del **CONTRATISTA**. **9)** Velar porque la Garantía única se mantenga vigente durante el término del contrato y cubriendo los riesgos o amparos señalados. **10)** Provisionar en forma continua, oportuna y periódica de información necesaria sobre el avance, estado y desarrollo de la ejecución del contrato, **11)** Suministrar la información necesaria para determinar el estado de ejecución del contrato y adelantar las acciones requeridas para la liquidación del mismo. **12)** Verificar que los datos consignados en el acta de liquidación correspondan a la realidad de la ejecución del contrato **13)** Facilitación de una óptima interacción entre las partes, al punto de proponer soluciones a las controversias que puedan presentarse, **14)** Las demás que por Ley o el contrato le correspondan.

DÉCIMA SEXTA:

TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado por el **HOSPITAL** en cualquiera de los siguientes eventos: **A)** Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, previo aviso por parte de la supervisión del contrato a la Gerencia. **B)** Cuando la ejecución de las obligaciones se desarrolle en forma tal que no se garantice razonablemente su terminación oportuna, previo informe del supervisor del contrato. **C)** En el evento de presentarse suspensión del objeto del contrato por parte del **CONTRATISTA**. **D)** Por mutuo acuerdo de las partes en los casos expresamente previstos en la ley y previo cumplimiento de los

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

tramites respectivos. Además, serán causales especiales de terminación para cada parte las siguientes: **PARA EL HOSPITAL**: **1)** El no cumplimiento del objeto de este contrato en forma oportuna y adecuada. **PARA EL CONTRATISTA: 1)** La no cancelación de las facturas dentro del plazo convenido. **2)** Por la ocurrencia de un evento de fuerza mayor o caso fortuito, o efectos de la pandemia COVID-19, o cualquier otra pandemia declarada. **3)** por acuerdo suscrito por las partes. En todos los casos de terminación, el **CONTRATISTA** tendrá derecho a que se le cancelen los servicios prestados hasta la fecha de terminación efectiva**. 4)** En caso de sentencia condenatoria contra el firmante como Contratante en el presente Contrato o contra cualquiera de los miembros de la junta directiva del Contratante por delitos relacionados con SARLAFT y/o SICOF, el Contratante deberá notificar en forma inmediata al Contratista dicha situación; en dicho caso el Contratante se obliga a pagar al Contratista los daños y perjuicios ocasionados que se deriven de dicha sentencia **DECIMA SÉPTIMA: CESIÓN**: La **CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente la ejecución del presente el contrato, sin previa autorización previa y escrita del **HOSPITAL,** el cual podrá reservarse la facultad de negarla. La autorización para sub contratar no exonera en ningún caso al **CONTRATISTA** de la responsabilidad ni del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones derivadas del presente contrato**. DECIMA OCTAVA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral alguna ni prestaciones sociales entre el **HOSPITAL** y el **CONTRATISTA.** En consecuencia, el monto que cancela **EL HOSPITAL** corresponda únicamente a la ejecución de las actividades requeridas para el desarrollo de los procesos objeto del presente acuerdo de voluntades sin que por ello haya lugar a vínculo laboral alguno. El personal que requiera el **CONTRATISTA** para el cumplimiento del presente contrato es de su exclusiva responsabilidad, y en consecuencia la contraprestación económica que surja por la actividad realizada no obliga al **HOSPITAL,** quien queda liberado de cualquier obligación relativa a salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones o cualquier otra denominación que se le asigne y a la que por cualquier motivo pueda tener derecho el personal a cargo del **CONTRATISTA**. **DECIMA NOVENA: CLAUSULA DE INDEMNIDAD:** El **CONTRATISTA** mantendrá indemne al **HOSPITAL** contra todo reclamo, demanda, acción legal o cobro que se causare o fuera surgiere por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros durante la ejecución del objeto contractual y terminado estos hasta la liquidación del mismo. En caso de que se entable reclamo, demanda o acción legal contra **EL HOSPITAL,** le será notificado para que adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a la entidad. Si **EL CONTRATISTA** no asume debida y oportunamente la defensa del **HOSPITAL,** éste podrá hacerlo directamente previa notificación escrita al **CONTRATISTA** quien asumirá la totalidad de los gastos en que la entidad incurra por tal motivo. En el evento que no lo hiciere, **EL HOSPITAL** tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al **CONTRATISTA** con ocasión a las actividades desarrolladas en ejecución del presente contrato, o a utilizar cualquier otro mecanismo judicial o extrajudicial que estime conveniente. **VIGÉSIMA: CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** Por estipulación expresa se incluyen las cláusulas de Interpretación, Modificación y Terminación Unilateral del contrato, así como la cláusula de Caducidad las cuales podrán ser utilizadas por **EL HOSPITAL** cuando surgieren motivos posteriores al perfeccionamiento del contrato que lo hiciere necesario. **VIGÉSIMA PRIMERA:**

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

DOMICILIO Para todos los efectos, las partes declaran su domicilio contractual, en el Municipio de Aguachica. **VIGÉSIMA SEGUNDA: SOMETIMIENTO A LAS LEYES NACIONALES:** El régimen aplicable al presente contrato es el del derecho privado de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se perfecciona con: **1)** La suscripción del mismo por las partes; **2)** La expedición del registro presupuestal. Para la legalización se requiere que el CONTRATISTA acredite: **1)** La expedición de la garantía única, dentro de los plazos establecidos. Para la ejecución del contrato requerirá: **1)** Resolución emanada de la Subgerencia Administrativa o a quien este delegue, de aprobación de la Garantía exigida; **2)** Suscripción y firma del acta de inicio del contrato; **3)** Los demás requisitos exigidos por las normas vigentes y los gastos que demande la legalización y del contrato serán por cuenta del CONTRATISTA. **VIGÉSIMA CUARTA: DOCUMENTOS**: Forman parte integral del presente contrato, todos los documentos anexos exigidos para su validez y en consecuencia producen los mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales así: **1)** Estudios y documentos previos, **2)** CDP**, 3)** CRP, **4)** Propuesta y anexos, **5)** Copia del recibo de pago de Impuesto de estampilla Departamental, expedida por la oficina de Rentas y realizada ante la entidad bancaria correspondiente **en caso de requerirse, 6)** Garantías y resolución de aprobación de las mismas. **7)** Formulario Único Sarlaft, **8)** Acta de inicio. **VIGÉSIMA QUINTA: LIQUIDACIÓN:** Vencido el plazo de ejecución del contrato y dentro de los cuatro (4) meses siguientes, el funcionario que ejerce la Supervisión, procederá a proyectar la liquidación del mismo, verificando de conformidad con lo señalado en el Manual Interno de Contratación del HOSPITAL, que el CONTRATISTA haya cumplido con sus obligaciones con el sistema de salud, pensión, riesgos laborales, y Aportes Parafiscales cuando a ello haya lugar; de lo cual dejara constancia en el acta correspondiente.

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Aguachica – Cesar, El día 31 de agosto de 2026

HOSPITAL	**CONTRATISTA**
MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA	**MARTHA LUCIA VELANDIA GRISALES** **REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE**
GERENTE	**HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S.**
	NIT. 800.039.986-8
	DIRECCIÓN CALLE 48 Nº 32-25
	TELÉFONO 3152362336
	E MAIL sandra.serrano@higueraescalante.com

PROYECTÓ: CAROLINA OLIVELLA GALLEGO - ASESORA JURÍDICA

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6509370 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383