DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

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
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS PSA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOPERATIVA P.S.A.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 5 OESTE 29 55

42. Correo electrónico financiero@cooperativapsa.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
3 9 8 7 2	3 1 8 7 3 4 6 1 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 1 0 4 0 6	7 0 2 0	2 0 0 8 0 6 1 2				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 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
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
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

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 61. Fecha 2025-05-19 / 08:41:53AM

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 MARTINEZ SANCHEZ STELLA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	1	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	1 8
73. Fecha	2 0 0 1 0 3 2 4	2 0 1 4 1 2 2 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 5	2 0 1 5 0 2 1 6
77. No. Matrícula mercantil	1 3 8 0 3 - 5 0	1 3 8 0 3 - 5 0
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	2 0 0 1 0 3 2 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 .

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria — 2

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 1 1 0 8		
2				
3				
4				
5				

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 1 0 3 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 1 2 5 4 9 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	SANCHEZ	STELLA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 4 9 8 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZANO	RAMOS	EDISON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 6 3 7 0 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	SARRIA	SEBASTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 6 9 0 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MURILLO	ARBOLEDA	PATRICIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	2 0 1 0 0 4 2 4

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 9 1 8 1 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	PRIETO	LILIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 7 2 0 1 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	HERNAN	EFREN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO CONTROLADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 2 8 6 3 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	PORTILLO	ROSALBA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 1 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 8 2 4 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	MONTOYA	FRANCISCO	JAVIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 4 2 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO NO VALIDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 2 1 0 1 6 3 7		2 7 8 5 7 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
VALENCIA	RANGEL	ROCIO	CATALINA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 0 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de Identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de Identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181708669

(415)7707212489984(8020) 000014118170866 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 9 6 3 2	9	Impuestos de Cali	5

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 5 OESTE 29 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 8 0 3 5 0	2 0 0 1 0 4 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 7 3 4 6 1 5 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 3 25 32 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	2 0 2 5 0 5 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
	2 0 2 5 0 5 1 9

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 31.254.962
MARTINEZ SANCHEZ
APELLIDOS
STELLA
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1952
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-ENE-1975 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A:3100100-0107868-F-0031254962-20190701 00658004 16A 2 52013486
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS		
SIGLA	COOPERATIVA PSA	NIT No.	805,019,632-9
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____		TIPO [ ] (VER AL RESPALDO)	CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI	DIRECCIÓN	CALLE 5 OESTE 29-55 TEJARES DE SAN FERNANDO
TELÉFONOS	3187346156	FAX 3187346156	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD	2	EJECUCION DE PROYECTOS DE SALUD VICUAL, AUDITIVA Y GINECOLOGIA
3	EJECUCION DE PROYECTOS PAB	4	AUDITORIA REGIMEN SUBSIDIADO
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
HOSPITAL PSIQUIATRICO DEL VALLE	X			30-nov-21	344,500,000
HOSPITAL PSIQUIATRICO DEL VALLE	X			31-dic-21	55,000,000
HOSPITAL PSIQUIATRICO DEL VALLE	X			3-dic-20	427,000,000
HOSPITAL PSIQUIATRICO DEL VALLE	X			5-dic-20	60,000,000
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	X			30-dic-20	120,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
MARTINEZ	SANCHEZ	STELLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	31254962	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ 70000 SMMLV

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
	FEBRERO DE 2026

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

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO - REGISTRO UNICO DE PROPONENTES
Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CERTIFICA

FECHA : 14 DE SEPTIEMBRE DE 2026
HORA: 04:55:57 PM

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA

LA Camara de Comercio de Cali CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 6.1. DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA

IDENTIFICACION

QUE:COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
SIGLA: COOPERATIVA P.S.A.
NIT : 805019632 - 9
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO:52514

CERTIFICA

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROPONENTES: AGOSTO 29 DE 2025
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES : ABRIL 16 DE 2026

CERTIFICA

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL
PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

INFORMACION CONSTITUCION
FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA PERSONERÍA JURÍDICA ABRIL 05 DE 2001
CLASE DE DOCUMENTO: documento privado
NUMERO DEL DOCUMENTO:
FECHA DEL DOCUMENTO: MARZO 24 DE 2001
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO:
FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO : ABRIL 05 DE 2001
DURACION : La entidad no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

REPRESENTACION LEGAL
Por documento privado del 24 de marzo de 2001, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2001 con el No. 587 del Libro I, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	STELLA MARTINEZ SANCHEZ	C.C.31254962

FACULTADES Y LIMITACIONES:
Funciones del Representante Legal: A. representar legal y judicialmente a la cooperativa. B. organizar, coordinar y supervisar las actividades operativas y de administración, entre estas poner en marcha las dependencias administrativas, sucursales, agencias u oficinas que señale el consejo de administración y de conformidad con las normas legales vigentes nombrar y remover el personal administrativo y de prestación de servicios, previo visto bueno del consejo de administración. c. mantener las relaciones y la comunicación de la administración con los órganos directivos, asociados y terceros. D. elaborar y someter a la aprobación del consejo de administración los reglamentos de carácter interno relacionados con el cumplimiento del objeto social de la cooperativa E. celebrar contratos y contraer obligaciones hasta un monto de dos mil (2.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes. F. verificar diariamente el estado de caja. G. responsabilizarse de enviar oportunamente los informes respectivos a las entidades competentes. h. las demás que se deriven de la naturaleza de su cargo.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

CERTIFICA

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL :CL 5 OESTE # 29 - 55
MUNICIPIO: Cali
DEPARTAMENTO: Valle
PAIS: Colombia
BARRIO: Tejares Cristales
TELEFONO 1: 3482418
CELULAR: 3187346156
CORREO ELECTRONICO: financiero@cooperativapsa.com.co

DIRECCION PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 5 OESTE # 29 - 55
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN : Cali

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN : Valle
PAIS: Colombia
BARRIO: Tejares Cristales
TELEFONO 1 PARA NOTIFICACION: 3482418
CELULAR: 3187346156
CORREO ELECTRONICO PARA NOTIFICACION: financiero@cooperativapsa.com.co

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

CERTIFICA

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

PEQUEÑA EMPRESA

CERTIFICA

QUE EN RELACION A SU INFORMACION FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION FINANCIERA :	2025/12/31
ACTIVO CORRIENTE:	2.363.814.222,00
ACTIVO TOTAL:	2.363.814.222,00
PASIVO CORRIENTE:	878.572.001,00
PASIVO TOTAL:	878.572.001,00
PATRIMONIO:	1.485.242.221,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	514.502.324,00
GASTOS DE INTERES:	0,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO: 2025/12/31

INDICE DE LIQUIDEZ	2,69
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	0,37
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	INDETERMINADO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTO: 2025/12/31

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	0,35
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	0,22

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

QUE EN RELACIÓN A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERÁ A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTÓ:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	DESCRIPCION
80	10	15	00	SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
80	10	16	00	GERENCIA DE PROYECTOS
81	11	18	00	SERVICIOS DE SISTEMAS Y ADMINISTRACIÓN DE COMPONENTES DE SISTEMAS
81	14	16	00	MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS
84	11	16	00	SERVICIOS DE AUDITORÍA
85	10	15	00	CENTROS DE SALUD
85	10	16	00	PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
85	10	17	00	SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD
85	11	15	00	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS
85	11	16	00	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO CONTAGIOSAS
85	11	17	00	MANEJO Y CONTROL DE VECTORES DE ENFERMEDAD
85	12	16	00	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
85	12	17	00	SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD
85	12	20	00	SERVICIOS DENTALES
85	12	21	00	SERVICIOS DE REHABILITACIÓN
85	12	22	00	SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL
93	13	17	00	PROGRAMAS DE SALUD

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CERTIFICA

EXPERIENCIA

QUE EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTÓ:

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.495,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	16	00	85	12	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PALMIRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 341,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5.385,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.641,96

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.557,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.954,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	15	00	85	11	17	00
93	13	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.676,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 571,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

80	10	16	00	84	11	16	00
93	13	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 904,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.250,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 364,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.270,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL DE CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 215,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE CARTAGO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 261,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 104,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 571,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDÍA MUNICIPIO DE TRUJILLO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE RIOFRIO VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 20,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO CALIMA EL DARIEN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 543,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CANDELARIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 66,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE GINEBRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TRUJILLO VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDÍA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 74,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE EL CERRITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 50,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA DE YUMBO VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 90,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 48,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PALMIRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 380,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE EL CERRITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 91,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE GUACARI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 51,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 39,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 151,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 92,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 609,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PALMIRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 362,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 75,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL GUDALAJARA DE BUGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 33,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 137,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 37,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRITO DE BUENAVENTURA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 244,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 92,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
81	11	18	00	84	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA DE GUADALAJARA DE BUGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 999,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	81	14	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 45,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00	84	11	16	00
85	10	17	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 960,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 256,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	15	00	80	10	16	00
84	11	16	00	85	10	17	00
93	13	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 85,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 77,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 72,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 268,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 362,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 68,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 136,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 777,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 623,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 88,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 330,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 60,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
80 10 16 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 379,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE DAGUA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 60,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 260,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	21	00	85	12	22	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE YUMBO VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 185,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	12	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.102,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 310,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	16	00
85	13	17	00
85	12	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE YUMBO VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 69,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 40,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 48,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	15	00

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 412,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
81	14	16	00	85	10	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.079,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
81	14	16	00	85	11	15	00
85	11	16	00	93	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 104,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	11	15	00	85	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 212,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	10	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 86,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	10	15	00	85	10	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL NORTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 273,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	10	16	00	85	10	17	00
85	11	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.510,29
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	11	17	00	85	10	17	00
85	12	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 788,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	11	17	00	85	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 262,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	15	00	85	11	16	00
85	11	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 30,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN ROQUE ESE MUNICIPIO DE GUACARI VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 193,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85	10	17	00	85	11	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 216,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
80	10	15	00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CERTIFICA

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 29 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2025 EL PROPONENTE SE INSCRIBIO EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 97819 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 29 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2025.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 16 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026 EL PROPONENTE RENOVO EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 99716 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 16 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

CERTIFICA

REPORTE DE INFORMACION POR PARTE DE LAS ENTIDADES ESTATALES, CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION, EJECUTADOS, MULTAS Y SANCIONES EN FIRME DE LOS ULTIMOS AÑOS

QUE LA INFORMACION QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACION CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION, EJECUTADOS, MULTAS Y SANCIONES ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS EJECUTADOS

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI_SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
MUNICIPIO: Cali
NUMERO DEL CONTRATO: 414502610622011
FECHA DE INICIO: 2011/10/31
FECHA 2011/12/30
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 299.921.993

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CLASIFICACION DEL CONTRATO:
20502: CONSULTOR - AMBIENTAL - MEDIDAS DE PROTECCION AMBIENTAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2012/05/11
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 49874

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.7. DEL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO, POR LO TANTO, LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

CERTIFICA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.
De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (ONAC) y sólo puede ser verificada en ese formato.

La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido ingresando a https://www.ccc.org.co/serviciosvirtuales/ y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento.
El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las sedes o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Dado en Cali a los

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO - REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826AS4WIB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.



Ana M. Lengua B.

EXPERIENCIA CONTRACTUAL

Cooperativa de Trabajo Asociado
Prestadores de Servicios Agrupados
P. S. A

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
SSPM-O.P.S-012-2007	13-mar-07	12-ene-08	SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL DE CALI	MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE SANRIAGO DE CALI	REALIZAR EL PROCESO DE ACTUALIZACION EN 90% DE LA BAS E DE TADOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO	$ 108,500,000
C.P.S-24-2008	1-nov-08	31-dic-08	E.S.E. POPAYAN		EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL MUNICIPIO A PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA DEPURACION DE LA BASE DE DATOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO , GARANTIZANDO EL GIRO TOTAL DE LOS RECURSOS DEL FOSYGA AL ENTE TERRITORIAL, DEACUERDO CON EL PROYECTO DENOMINADO "ADMINISTRA	$ 20,000,000
C.P.S. 137-2009	14-feb-09	31-dic-09	MUNICIPIO DE SEVILLA ALCALDIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA	REALIZAR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA TECNICA,ADMINISTRATIVA Y FINANCIERAA LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELEBRADOS POR EL MUNICIPIO DE SEVILLA CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS-S	$ 17,342,615
C.P.S. 01-2009	2-feb-09	3-mar-09	MUNICIPIO DE TRUJILLO ALCALDIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DE REGIMEN SUBSIDIADO CELEBRADOS POR EL MUNICIPIO DE TRUJILLO CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO E.P.S.-S	$ 13,900,000
C.P.S. 056-2008	26-feb-09	26-jul-08	MUNICIPIO DE RIO FRIO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS CONTRATOS A LOS QUE SE LE HAN HECHO ALUSION EN ESTE ESTUDIO MEDIANTE LA FIGURA CONTRACTUAL DE CONSULTORIA, CON FUNDAMENTO EN EL DECRETO 2474 DEL AÑO 2008 EN SU ARTICULO 54 INCISO 3ro	$ 10,000,000
045-2009	1-ene-09	31-mar-09	MUNICIPIO DE CALIMA DARIEN	REALIZAR LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE DE LOS CONTRATOS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN	$ 2,528,486
C.CM.I.245-2009	28-ago-09	31-dic-09	SSPM	INTERVENTORIA REGIMEN SUBSIDIADO -SSPM	EJERCER LA INTERVENTORIA TECNCA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO, EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	$ 270,000,000
C.P.S. 051	14-may-09	31-dic-09	MUNICIPIO DE CANDELARIA	REALIZAR LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA	REALIZAR INTERVENTORIA TECNICA,ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA CONTRATACION DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA PARA LA VIGENCIA 2009	$ 33,000,000
C.P.S. 008-2009	2-may-09	2-sep-09	MUNICIPIO DE VERSALLES	REALIZAR LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA	REALIZAR LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DE REGIMEN SUBSIDIADOS	$ 3,854,028

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
MP 171-2009	27-abr-09	17-dic-09	MUNICIPIO DE PALMIRA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DE REGIMEN SUBSIDIADO CELEBRADOS POR EL MUNICIPIO DE PALMIRA CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBCIDIADO EPS-S	$ 147,735,327
C.P.S. 043-2009	18-may-09	8-oct-09	MUNICIPIO DE EL DOVIO	REALIZAR LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DE REGIMEN SUBSIDIADOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DE REGIMEN SUBSIDIADO, FIRMADOS EN TRE EL MUNICIPIO DEL DOVIO Y LA EPS-S CAPRECOM Y AIC ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDADY OPORTUNIDAD A LA POBLACION POBRE Y VULNERABLE AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DEL DOVIO VALLE DEL CAUCA.	$ 4,505,556
C.P.S.068-2009	1-sep-09	25-dic-09	MUNICIPIO DE GINEBRA	INTERVENTORIA	INTERVENTORIA TECNICA,ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO,SEGUIMIENTO,VERIFICACION Y EVALUACION DE LA OPERACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO AL MUNICIPIO DE GINEBRA (VALLE)	$ 5,544,000
C.P.S. 004-2009	22-oct-09	31-dic-09	MUNICIPIO DE TRUJILLO ALCALDIA	INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRAIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE AMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS	INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRAIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE AMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS	$ 11,448,826
CONSULTORIA 196-2009	1-nov-09	31-dic-09	MUNICIPIO DE LA UNION	INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRAIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE AMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS	INTERVENTORIA ADMINISTRAIVA TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE AMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE LA UNION	$ 10,870,000
C.P.S. 217-2009	1-dic-09	30-dic-09	MUNICIPIO DE TRUJILLO ALCALDIA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA	PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE TRUJILLO	$ 11,282,409
C.P.S. 216-2009	10-dic-09	31-dic-09	MUNICIPIO DE RIO FRIO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE RIO	REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE RIO FRIOESPECIFICAMENTE EN EL COMPONENTE DE IDENTIFICACION, SELECCION Y PRIORIZACION DE BENEFICIARIOS	$ 2,343,874
017-2010	22-nov-10	31-may-11	MUNICIPIO DE BUGA	CONTRATO DE CONSULTORIA	CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRAYIVA Y FINANCIERA DE LA CONTRATACION DE REGIMEN SUBSIDIADO DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AFILIADA EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	$ 38,500,000
MP 297 CONSULTORIA	17-sep-10	31-dic-10	MUNICIPIO DE PALMIRA	CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO	CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, VALLE DEL CAUCA	$ 175,755,899
C.P.S 004-2010	9-oct-10	29-oct-10	UNICIPIO DE RESTRE	PRESTAR SERVICIOS PORFESIONALES DE INETRVENTORIA PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL,	PRESTAR SERVICIOS PORFESIONALES DE INETRVENTORIA PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, EN LAS ACTIVIDADES TECNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS EN RELACION A LOS CONTRATOS DE ASEGURAMIENTO DE REGIMEN SUBSIDIADO CELABRADOS POR EL MUNICIPIO DE RESTREPO VALLE EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD	$ 6,472,956

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
001-2010	16-nov-10	15-dic-10	MUNICIPIO DE TRUJILLO	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE TRUJILLO, VALLE DEL CAUCA	$ 8,729,510
INTERVENTORIA 005-2010	7-sep-10	15-dic-10	UNICIPIO DEL CERRIT	CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO	CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO, VALLE DEL CAUCA	$ 25,812,868
76-2010	8-abr-10	31-may-10	MUNICIPIO RIO FRIO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO	PONER AL SERVICIO DEL MUNICIPIO DE RIO FRIO TODOS SUS CONOCIMIENTOS TECNICOS Y SU CAPACIDAD LOGISTICA QUE LE PERMITA A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, EJECUTAR EL PROYECTO DENOMINADO INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE RIOFRIO, ESPECIFICAMENTE EN EL COMPONENTE DE IDENTIFICACION, SELECCIÓN Y PRIORIZACION DE BENEFICIARIOS.	$ 2,166,666
78-2010	2-jul-10	15-dic-10	MUNICIPIO RIO FRIO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE RIOFRIO,	PONER AL SERVICIO DEL MUNICIPIO DE RIO FRIO TODOS SUS CONOCIMIENTOS TECNICOS Y SU CAPACIDAD LOGISTICA QUE LE PERMITA A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, EJECUTAR EL PROYECTO DENOMINADO INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE RIOFRIO, ESPECIFICAMENTE EN EL COMPONENTE DE IDENTIFICACION, SELECCIÓN Y PRIORIZACION DE BENEFICIARIOS.	$ 10,833,334
C.P.S. 070-2010	24-ago-10	30-dic-10	SSPM	MEJORAMIENTO ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE FORMA PARCIAL EL SUBPROCESO DE GESTION EN ASEGURAMIENTO DEL PROCESO DE SERVICIO DE SALUD PUBLICA EN DESARROLLO DE LA FICHA EBI 41735 DENOMINADA "MEJORAMIENTO ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SANTIAGO DE CALI"	$ 295,000,000
110-10-03-701-2011	3-oct-11	15-dic-11	ALCALDIA DE YUMBO	INTERVENTORIA DEL REGIMEN SUBSIDIADO	CONTRATAR LAS INTERVENTORIA EXTERNA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN DE SALUD SUBSIDIADA SUSCRITOS POR EL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE DEL CAUCA PARA EL PERIODO ABRIL A 31 DE DICIEMBRE DEL 2011	$ 48,500,000
017-2010	22-nov-10	31-may-11	MUNICIPIO DE BUGA	INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE LA CONTATACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO	CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRAYIVA Y FINANCIERA DE LA CONTRATACION DE REGIMEN SUBSIDIADO DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AFILIADA EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	$ 38,500,000
C.C.002-2011	29-jun-11	15-dic-11	MUNICIPIO DE EL CERRITO	CONTRATO DE CONSULTORIA	CONSULTORIA PARA LA INTERVENTORIA, ADMINISTRATIVA , TECNICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO, VALLE DEL CAUCA.	$ 26,208,795
MP 663	23-ago-11	15-dic-11	MUNICIPIO DE PALMIRA	INTERVENTORIA DEL REGIMEN SUBSIDIADO	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, JURIDICA Y FINANCIERA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA	$ 203,610,646

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
C.P.S. 04-2011	21-feb-11	30-dic-11	SSPM	MEJORAMIENTO ACCESO A SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION , DE FORMA PARCIAL , EL SUBPROCESO DE REGIMEN SUBSIDIADO	$ 1,269,775,417
C.P.S. 04-2011 ADICIONAL	1-ago-11	30-dic-11	SSPM	MEJORAMIENTO ACCESO A SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION , DE FORMA PARCIAL , EL SUBPROCESO DE REGIMEN SUBSIDIADO	$ 145,258,128
41450261-012-2012	2-feb-12	26-sep-12	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	INTERVENTORIA	ASISTENCIA TECNICA A GRUPOS DE CALIDAD DE LAS ESES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN EL MUNCIPIO DE CALI	$ 116,037,600
OTRO SI 41450261-012-2012	1-jun-12	26-sep-12	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	INTERVENTORIA	ASISTENCIA TECNICA A GRUPOS DE CALIDAD DE LAS ESES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN EL MUNCIPIO DE CALI	$ 29,009,400
41450261-024-2012	31-ene-12	26-sep-12	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	SAC	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN FORMA PARCIAL EL PROCESO DE GESTION DEL ASEGURAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE REGIMEN SUBSIDIADO, EN LO RELACIONADO CON LOS REQUERMIENTOS DEL PUBLICO EN GENERAL Y EN ESPECIAL LA POBLACION AFILIADA EN EL REGIMEN SUBSIDIADOY LA POBLACION NO AFILIADA, COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUMIENTO AL ACCESO, ACCESIBILIDAD Y SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES.	$ 115,043,779
OTRO SI 41450261-024-2012	1-jun-12	26-sep-12	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	SAC	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN FORMA PARCIAL EL PROCESO DE GESTION DEL ASEGURAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE REGIMEN SUBSIDIADO, EN LO RELACIONADO CON LOS REQUERMIENTOS DEL PUBLICO EN GENERAL Y EN ESPECIAL LA POBLACION AFILIADA EN EL REGIMEN SUBSIDIADOY LA POBLACION NO AFILIADA, COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUMIENTO AL ACCESO, ACCESIBILIDAD Y SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES.	$ 38,348,000
41450261-124-2012	28-feb-12	26-sep-12	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	SAC	EJECUTAR MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PORFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN FORMA PARCIAL EL PORCESO DE GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN EL SUBPROCESO DE REGIMEN SUBSIDIADO, EN LO RELACIONADO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PUBLICO EN GENERAL Y EN ESPECIAL LA POBLACIÓN NO AFILIADA, COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO AL ACCESO, ACCESIBILIDAD Y SATISFACIÓN DE LOS USUARIOS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES	$ 244,419,105
GJ089-14	26-nov-14	31-dic-14	MUNICIPIO DEL CERRITO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTIÓN	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS COMPONENTES DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DEL CERRITO DE JULIO 2014	$ 40,000,000
248-1-18.4-061-2015	24-jun.-15	30-dic.-15	MUNICIPIO DE EL CERRITO ALCALDIA MUNICIPAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	BRINDAR APOYO PROFESIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS COMPONENTES DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS DE LA SALUD REALIZADO POR LAS EPS-S EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO	40,000,000

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
No. CMA-MG-004-2015	24-ago.-15	24-nov.-15	MUNICIPIO DE GUACARI	CONTRATO DE CONSULTORIA	CONSULTORIA PARA LA AUDITORIA INTEGRAL A LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE GUACARI, DEL VALLE DEL CAUCA	35,000,000
SSM-2000-055-2016	9-jun.-16	9-nov.-16	MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA		AUDITORIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DE LAS EPS-S QUE ADMINISTRAN RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO CON SUS AFILIADOS, ORIENTANDO AL SGSSS Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO	51,814,900
MP 570	6-sep.-16	15-dic.-16	MUNICIPIO DE PALMIRA		AUDITORIA INTEGRAL DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO, A LA MOVILIDAD Y PORTABILIDAD EN EL REGIMEN CONTRIBUTIBO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA	250,000,000
GGH-008-003-582-2018	27-nov.-18	20-dic.-18	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO ESE		PRESTAR LOS SERVICIOS DE ELABORACION, INSERCION, Y ADAPTACION DE PROTESIS PARCIALES SUPERIORES O INFERIORES PARA LA POBLACION ADULTO DE YUMBO	25,000,000

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	EMPRESA CONTRATANTE	NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR
27	10-sep.-18	30-dic.-18	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ESE		PRESTAR SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, JURIDICA Y FINANCIERA, EN LA EJECUCION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	71,530,804
GJ-043	3-jun.-20	3-dic.-20	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		PRESTAR SERVICIOS DE LOGISTICA A TODO COSTO, PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE SALUD PUBLICA DIRIGIDAS A LA PROMOCION DE LA SALUD, LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS DIMENCIONES DE CONVIVIENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMITIBLES A NIVEL TERRITORIAL DE SALUD.	427,000,000
GJ-046-2020	5-jun.-20	5-dic.-20	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		REALIZAR ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO PARA EL DISEÑO, FORMULACION, DOCUMENTACION, IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MODELO DE LA ATENCION INSTITUCIONAL, Y DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y MODELOS DE EXCELENCIA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO Y DE LOS SISTEMAS DE GESTION INSTITUCIONAL Y LA FORMULACION E IMPLEMENTACION DE UN MODELO DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD MENTAL.	60,000,000
GJ-022-2021	1-feb.-21	31-dic.-21	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		Prestacion de servicios para el suministro de personal de carácter temporal, especialmente para la prestacion de servicios profesionales, tecnicos y auxiliares para dar cumplimiento al plan de desarrollo institucional cubrimiento de programas y ausentismos	300.290.760
GJ-034-2021	1-feb.-21	31-dic.-21	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		Contratar servicio de .consultoria integral colaborativa para el mantenimiento mejora y acompañamiento en la ejecucion de planeacion y gestion de mipg dicho servicio es transversal a todos los procesos.	55.000.000
GJ-037-2021	1-may.-21	31-dic.-21	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		Prestacion de servicio de logistica en el marco del contrato interadministrativo 1.220.12.19.0375 de 2021	344.500.000
1-05-01-014-2021	1-may.-21	31-dic.-21	ESE CENTRO		Actualizacion de la posicion financiera de la red de salud del centro ESE	80.000.000
GJ-025-2022	23-abr.-22	30-nov.-22	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.		Intervenciones colectivas en la dimencion de convivencia social y salud mental mediante la prestacion de servicios de promocion de la salud y gestion del riesgo en el valle del cauca, incluyendo los servicios de logistica a todo costoen cumplimiento del contrato interadministrativo 1.220.12-19-0684	980.000.000

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE – E.S.E

CERTIFICA QUE:

La **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS P.S.A.** con Nit. 805019632-9, suscribió con el HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE – EMPRESA SOCIAL DE ESTADO, los siguientes contratos que se relacionan a continuación:

NRO. DE CONTRATO	GJ-0043-2020
OBJETO CONTRACTUAL	APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN EL VALLE DEL CAUCA, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA A TODO COSTO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO1.220.59.2.3430 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	03 DE JUNIO DE 2020
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
FECHA DE INICIO	03 DE JUNIO DE 2020
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2020
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($427.000.000) INCLUIDO IVA
VALOR EJECUTADO	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/DA CTE ($258.107.459.00)
ESTADO	EJECUTADO

NRO. DE CONTRATO	GJ-046-2020
OBJETO CONTRACTUAL	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTOTECNICO PARA EL DISEÑO, FORMULACION DOCUMENTACION, IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL MODELO ESTANDAR DE ATENCION INSTITUCIONAL Y DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO Y SISTEMA DE GESTION INSTITUCIONALY LA FORMULACION E IMPLEMENTACION DE UN MODELO DE GESTION INTEGRAL DE RIESGO EN SALUD MENTAL
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	05 DE JUNIO DE 2020
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2020
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	$60.000.000
ESTADO	EJECUTADO

NRO. DE CONTRATO	GJ-022-2021
OBJETO CONTRACTUAL	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SUMINISTRO DE PERSONAL DE CARÁCTER TEMPORAL, ESPECIALMENTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL, CUBRIMIENTO DE PROGRAMAS Y AUSENTISMO LABORAL
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	01 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2021
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2021
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	$300.290.760 INCLUIDO IVA
ESTADO	EJECUTADO

NRO. DE CONTRATO	GJ-034-2021
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SERVICIO DE CONSULTORIA INTEGRAL COLABORATIVA PARA MANTENIMIENTO, MEJORA Y ACOMPAÑAMIENTO EN EJECUCION DE PLANEACION Y GESTION MIPG, DICHO SERVICIO ES TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	21 DE ABRIL DE 2021
FECHA DE INICIO	21 DE ABRIL DE 2021
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2021
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	$55.000.000 INCLUIDO IVA
ESTADO	EJECUTADO

NRO. DE CONTRATO	GJ-037-2021
OBJETO CONTRACTUAL	APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN EL VALLE DEL CAUCA, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA A TODO COSTO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1.220.12.19.0375 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	26 DE ABRIL DE 2021
FECHA DE INICIO	26 DE ABRIL DE 2021
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	30 DE NOVIEMBRE DE 2021
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	($344.500.000) INCLUIDO IVA
VALOR ADICION EN DINERO	$163.345.000
VALOR EJECUTADO	$507.845.000 INCLUIDO IVA
ESTADO	EJECUTADO

Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.
"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

NRO. DE CONTRATO	GJ-025-2022
OBJETO CONTRACTUAL	APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN EL VALLE DEL CAUCA, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA A TODO COSTO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1.220.12-19.0664
TIPO DE CONTRATO	SERVICIO
FECHA DE CONTRATO	22 DE ABRIL DE 2022
FECHA DE INICIO	22 DE ABRIL DE 2022
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	31 DICIEMBRE DE 2022
VALOR DE CONTRATO EN PESOS	$980.000.000 INCLUIDO IVA
ESTADO	EN EJECUCIÓN

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Santiago de Cali el día 03 de noviembre del año dos mil veintidos (2022).

GLORIA ELIZABETH RUZ GARCIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: Alexander Hernandez Correa. P.U Oficina Asesora de Juridica

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000006583499 FECHA EXPEDICION 01/11/2022

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: PRESTADORA DE SERVICIOS AGRUPADOS C.C O NIT: 805019632,9

DEPENDENCIA: HOSPITAL DPTAL. PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E. ORDEN DEPARTAMENTAL

ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS DPTO

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: $ 22.800 NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: $ 22.800 PAGO EN EFECTIVO USUARIO GENERADOR: 29582948

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,2% DEL SMLV PRO-UCEVA	2000	2000	0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	4000	4000
V/R EST. PRO-CULTURA DEPTAL LV6	4800	4800	0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	4000	4000
0,4% SMLV EST. PRO-UNIVALLE	4000	4000			
0,4% SMLV EST. PRO-DESARROLLO	4000	4000			

EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO. USUARIO

V-1.4

PSA Certificación 2021 y 2022

Servicio a su Servicio

P.S.A
Cooperativa de Trabajo Asociado Prestadores de Servicios Agrupados

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 DE LEY 789 DE 2002)

Yo **ROCIO CATALINA VALENCIA RANGEL,** identificada con la cedula de ciudadanía No 1.112.101.637, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS PSA** con **NIT 805.019.632-9.**

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS PSA** cumplió durante la vigencia 2025, con lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 1° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, y en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el oferente probará el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), correspondientes a todos sus afiliados.

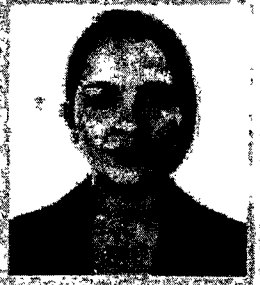
Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, Septiembre de 2026.

ROCIO CATALINA VALENCIA RANGEL
C.C. 1.112.101.637
TP 278574-T

Calle **5 Oeste** No. 29-55
Teléfono 3187346-56
financiero@cooperativapsa.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

278574-T



ROCIO CATALINA
VALENCIA RANGEL
C.C. 1112101637
RES. INSCRIPCION 311 DEL 09/03/2021
UNIVERSIDAD DEL VALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

300758 S13588

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

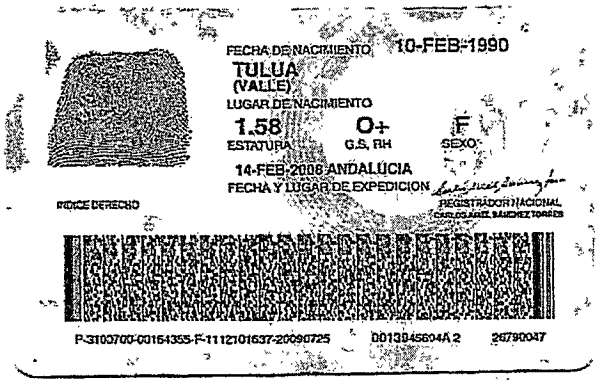
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.101.637
VALENCIA RANGEL
APELLIDOS
ROCIO CATALINA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1990
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-FEB-2008 ANDALUCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-3100700-00164355-F-1112101637-20090725 0013945604A 2 26790047

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROCIO CATALINA VALENCIA RANGEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1112101637 de ANDALUCIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 278574-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Septiembre de 2026 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

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A.
Sigla:	COOPERATIVA P.S.A.
Nit.:	805019632-9
Domicilio principal:	Cali

INSCRIPCIÓN

Inscrito:	13803-50
Fecha de inscripción en esta Cámara:	02 de abril de 2001
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	31 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CL 5 OESTE # 29 - 55
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	financiero@cooperativapsa.com.co
Teléfono comercial 1:	3482418
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	3187346156

Dirección para notificación judicial:	CL 5 OESTE # 29 - 55
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	financiero@cooperativapsa.com.co
Teléfono para notificación 1:	3482418
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	3187346156

La persona jurídica COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A. SI autorizó 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.

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 24 de marzo de 2001 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2001 con el No. 587 del Libro I ,se constituyó la entidad sin ánimo de lucro denominada COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y AMBIENTE P.S.A.

LA INFORMACION ANTERIOR AL 1 DE MARZO DE 2012, QUE SE ENCUENTRA CONTENIDA EN EL PRESENTE CERTIFICADO, CORRESPONDE A LA REPORTADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA.

QUE POR CERTIFICADO DEL 29 DE FEBRERO DE 2012 PROCEDENTE DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL DIA 1 DE MARZO DE 2012 EN EL LIBRO III DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA.

QUE ESTA ENTIDAD SE ENCUENTRA BAJO LA SUPERVISION, CONTROL Y VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 002 del 06 de marzo de 2002 Asamblea ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de julio de 2002 con el No. 3900 del Libro I ,cambio su nombre de COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y AMBIENTE P.S.A. . por el de COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS P.S.A. .

Por Acta No. 05 DE 2005 del 02 de abril de 2005 Asamblea Gral Ordinaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2005 con el No. 2108 del Libro I ,cambio su nombre de COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS P.S.A. . por el de COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIO AGRUPADOS P.S.A. . Sigla: COOPERATIVA P.S.A.

REFORMAS
DOCUMENTO FECHA.DOC ORIGEN FECHA.INS

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

ACTA IX 29/09/2007 NO TIENE 05/12/2007 SUPERSOLIDARIA
ACTA XII 23/08/2008 NO TIENE 27/02/2010 SUPERSOLIDARIA
ACTA N/R 24/04/2010 NO TIENE 15/06/2010 SUPERSOLIDARIA

TÉRMINO DE DURACIÓN

La entidad no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La entidad tendrá como Objeto Social y actividad socioeconómica.

La cooperativa en desarrollo del acuerdo cooperativo, tiene como objeto social generar y mantener trabajo sustentable para sus asociados de manera autogestionaria, con autonomía, autodeterminación y autogobierno, vinculando voluntariamente el esfuerzo personal y los apodes económicos de sus asociados, para la ejecución de labores materiales o intelectuales relacionadas con la prestación de servicios de salud en las áreas de recuperación de la salud, promoción de la salud y prevención de la enfermedad en las instituciones prestadores de servicio de salud de baja, mediana y alta complejidad, promover y desarrollar programas de apoyo a los procesos de los entes territoriales en lo relacionado con su planeación, organización, dirección y controlar la aplicación de los recursos para mejorar y mantener la salud de la población, así como el desarrollo de actividades de consultaría, auditoria e interventoría, evaluación , logística y diseño de proyectos del sector salud lo que constituirá su actividad socioeconómica o instrumental, asignándoles de acuerdo a sus aptitudes, capacidades y requerimientos del cargo, una labor que les permita mantenerse ocupados, obtener justas y equitativas compensaciones para la satisfacción de sus necesidades personales y familiares, elevando su nivel de vida; así como prestarles servicios complementarios del trabajo asociado, sobre la base de la ayuda mutua como expresión de solidaridad. Igualmente es objetivo de la cooperativa contribuir a dignificar y valorar el trabajo humano, a la producción de la riqueza social y a una equitativa distribución del ingreso así como el desarrollo empresarial autogestionario en beneficio de la comunidad en general.

REPRESENTACIÓN LEGAL

Funciones del Representante Legal: A. representar legal y judicialmente a la cooperativa. B. organizar, coordinar y supervisar las actividades operativas y de administración, entre estas poner en marcha las dependencias administrativas, sucursales, agencias u oficinas que señale el consejo de administración y de conformidad con las normas legales vigentes nombrar y remover el personal administrativo y de prestación de servicios, previo visto bueno del consejo de administración. c. mantener las relaciones y la comunicación de la administración con los órganos directivos, asociados y terceros. D. elaborar y someter a la aprobación del

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

consejo de administración los reglamentos de carácter interno relacionados con el cúmplimiento del objeto social de la cooperativa E. celebrar contratos y contraer obligaciones hasta un monto de dos mil (2.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes. F. verificar diariamente el estado de caja. G. responsabilizarse de enviar oportunamente los informes respectivos a las entidades competentes. h. las demás que se deriven de la naturaleza de su cargo.

NOMBRAMIENTOS
REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 24 de marzo de 2001, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2001 con el No. 587 del Libro I, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	STELLA MARTINEZ SANCHEZ	C.C.31254962

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

DOCUMENTO: ACTA N/R DEL 24 DE ABRIL DE 2010
ORIGEN: ASAMBLEA ORDINARIA DE DELEGADOS
INSCRIPCION: SUPERSOLIDARIA

FUERON NOMBRADOS:

CONSEJO DE ADMINISTRACION

PRINCIPALES

PRIMER RENGLON
EDISON LOZANO RAMOS
C.C.16.649.815

SEGUNDO RENGLON
SEBASTIAN VALENCIA
C.C. 14.637.094

TERCER RENGLON
FRANCISCO JAVIER RESTREPO
C.C.10.482.416

SUPLENTES

PRIMER RENGLON
LILIANA HERNANDEZ
C.C. 66.918.103

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

SEGUNDO RENGLON
HERNAN EFRÉN GARCÍA
C.C. 16.720.106

TERCER RENGLON
ROSALBA MARTÍNEZ
C.C. 31.286.316

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 02 del 01 de julio de 2021, de Asamblea General, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de septiembre de 2021 con el No. 504 del Libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	CARLOS JULIO RAMIREZ TAPASCO	C.C.1143865362 T.P.250523-T

Por Acta No. XVII del 30 de septiembre de 2024, de Asamblea General, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de octubre de 2024 con el No. 497 del Libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL SUPLENTE	ROCIO CATALINA VALENCIA RANGEL	C.C.1112101637 T.P.278574-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 002 del 06/03/2002 de Asamblea	3900 de 05/07/2002 Libro I
ACT 03 del 29/03/2003 de Asamblea De Delegados	1661 de 18/07/2003 Libro I
ACT 05 de 2005 del 02/04/2005 de Asamblea Gral Ordinaria	2108 de 26/05/2005 Libro I
ACT S/N del 25/06/2005 de Asamblea General	2604 de 27/06/2005 Libro I
ACT S/N del 25/03/2006 de Asamblea Gral Ordinaria	1362 de 26/04/2006 Libro I
ACT VIII del 24/03/2007 de Asamblea General	1266 de 27/04/2007 Libro I

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCION

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,

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, 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 certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8699
Actividad secundaria Código CIIU: 7020

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: PEQUEÑA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $6,339,276,743

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8699

****

CERTIFICA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Fecha expedición: 14/09/2026 04:55:57 pm

Recibo No. 10644270, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826NBNBT5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (ONAC) y sólo puede ser verificada en ese formato.

La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido ingresando a https://www.ccc.org.co/serviciosvirtuales/ y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento.
El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las sedes o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Dado en Cali a los

Ana M. Lengua B.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302173098

PIB
10:59:13

Bogotá DC, 01 de septiembre del 2026

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) STELLA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31254962:

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 Política 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

Mario Enrique Castro González
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.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304053254

PIB
08:32:57

Bogotá DC, 01 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COOPERATIVA P.S.A. CTA. identificado(a) con NIT número 8050196329:

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

Mario Enrique Castro González
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.

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 martes 01 de septiembre de 2026, a las 10:52:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31254962
Código de Verificación	312549622609011052 54

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 lunes 14 de septiembre de 2026, a las 17:04:53, 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	8050196326
Código de Verificación	805019632626091417045 3

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:00:56 AM horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **31254962**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ SANCHEZ STELLIA**

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 cónsulta 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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:15:17 horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31254962,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ SANCHEZ STELLIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOPERATIVA PSA**, con NIT **805019632-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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, 01/09/2026 11:01:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **31254962** y Nombre: **STELLA MARTINEZ SANCHEZ.**

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. **146778128** . 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

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 31254962 **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 01/09/2026 11:17 AM

Código Verificación: **WBSRUA8K9X**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC