

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DISTRIBUCIONES MEDIFE			
SIGLA S.A.S		NIT No. 811.011.426-3	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN ☐ NAL. ☒ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____		TIPO ☐ 0 ☐ 8 (VER AL RESPALDO)	
CLASE ☐ 1 ☐ 6 (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA		DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	
MUNICIPIO MEDELLÍN		DIRECCIÓN CRA 43 # 31 - 47	
TELÉFONOS 444 3507		FAX _____ APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 SUMINISTROS DE INSUMOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	2 SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO
3 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS	4 MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y LABORATORIO
5 APOYO TECNOLÓGICO DE EQUIPO DE DIAGNOSTICO CLINICO	6 SUMINISTRO DE EQUIPOS MEDICOS, LABORATORIO Y ODONTOLOGICO

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
SANTA ROSA DE OSOS HPTAL SAN JUAN DE DIOS -UNIREMINGTON	X		8 60 52 17	1/01/2021-INICIO	\$ 200.000.000
CUIDAD BOLIVAR HPTAL EL CARMEN	X		6 86 19 50	1/14/2021-INICIO	\$ 181.125.000
CARMEN DE VIBORAL-HPTAL SAN JUAN DE DIOS	X		5 40 43 13	18/01/2021-INICIO	\$ 212.200.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO Ortiz	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arias	NOMBRES Beatriz Stella
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 43.618.104	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐
		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 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 *Beatriz Stella Arias* FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **04-01-2022**

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 **Maria Elena Contreras** CIUDAD Y FECHA **MEDELLIN, ANTIOQUIA 04-01-2022**