

Fecha: 09 de febrero 2023

Doctor:

Juan Humberto Parra

Gerente

Corporación hospital San Juan de Dios Uniremington

Santa Rosa de Osos Antioquia

ASUNTO: propuesta comercial- servicio de suministros asistenciales de salud - médicos especialistas – para cobertura en las áreas de urgencia, consulta externa, hospitalización, quirófano.

Servicios de medicina especializada: (Medicina interna, ortopedia, pediatría, radiólogo, cirugía general, ginecobstetricia) por disponibilidad y basado en cronograma de actividades en agenda programada.

Servicios médicos ofertados: se promedia un aproximado de 2130 horas al mes o el valor real facturado, con horario preestablecido y programado: se garantiza todos los beneficios establecidos por la ley (aporte a eps, pensión y arl riesgo vi.). Valor estimado a facturar por mes 91.590.000 noventa y un millones quinientos noventa mil pesos.

PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS NIT 901134813 – Oferta y garantiza de manera idónea la prestación de servicios profesionales en : ginecología y obstetricia, cirugía general, pediatría, radiólogo, medicina interna y ortopedia acreditados con la póliza de responsabilidad civil individual por especialidad , en las áreas de; consulta externa, hospitalización, urgencia y quirófano, de acuerdo, a la programación de la corporación hospital san juan de dios Uniremington, santa rosa de osos, entidad en convenio, comprometidos en brindar una atención de calidad basado en los parámetros requeridos por el ministerio de salud y protección social.

Propuesta financiera: el valor total facturado se registrará por pagos mensuales, previa presentación de factura, con fecha de corte para radicación los días 30 de cada mes, con adjunto de la relación de actividades realizadas y el valor por consulta de acuerdo a la especialidad médica, previa auditoria y certificación del interventor nombrado por la gerencia de la corporación hospital san juan de dios Uniremington y entrega a satisfacción, dicha auditoria debe de realizarse mes por mes, nunca extemporánea, condición sine qua non, para la aceptación de glosas, de ser el caso y para la cancelación de la factura.

A continuación, se expide la relación de tarifas propuestas:

ESPECIALIDAD	TARIFA
Medicina interna	47.500
Ginecobstetricia., pediatría, ortopedia cirugía general	41.000

La propuesta en mención, está sujeta, a la cancelación de los servicios facturados, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la fecha de la radicación efectiva de la factura, con adjunto de los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema general de seguridad social en salud y pensiones previo a la cancelación de cada mensualidad por cada profesional especialista en medicina.

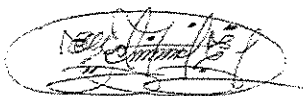
Se oferta de manera permanente y dando garantías del servicio contratados seis (6) médicos especialistas al mes o los que sean requeridos para dar cumplimiento a las horas contratadas, sujetas a disponibilidad o el valor real facturado, incluido, los impuestos de retención establecidos por la Dian 2% para entidades prestadoras de servicios de salud (IPS).

Los médicos ofertados contarán con documentación al día verificada previamente por el área de talento humano de PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS y certificada con lista de chequeo, por el área de talento humano de la Corporación hospital San Juan de Dios Uniremington.

Exención de relación laboral y de prestaciones laborales: PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS se compromete a no utilizar modalidades de vinculación que impliquen desconocimiento o violación de los derechos laborales constitucionales, legales y extralegales de carácter individual o colectivo del personal a su cargo.

Condiciones de pago: Plazo de 30 días calendario posterior a radicación de factura.

Tiempo requerido para hacer efectivo el servicio contratado: Ocho (8) días hábiles posterior a solicitud y firma del contrato.



Eder Galindo Escorcía
CC: 1043007016
Representante legal
PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS.



**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 PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS				NIT No. 901134813-5	
SIGLA				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN		TIPO		CLASE	
NAL ☐ DPTL ☐ DIST. ☐ MPL ☐ OTR ☐ ¿CUÁL? _____		☐ (VER AL RESPALDO)		☐ (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAIS COLOMBIA		DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	
MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS		DIRECCION 29- NUMERO 28-05			
TELÉFONOS 3154546979		FAX		APARTADO AEREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 Actividades de la practica medica sin			2 Actividades de apoyo terapéutico		
3 internacion			4 Otras actividades de la salud humana		
5 Actividades de apoyo diagnostico			6 Actividades de practica de odontología		
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
Corporación Hospital San Juan de Dios	X			30/08/2022	\$ 180.000.000
uniremington					
Clínica conquistadores sas		X	602 22 52	31/12/2022	\$ 481.248.000
Serviregional sas		X	594.5111	31-12-2022	\$ 215.376.000
Consorcio fondo de atención en salud PPL		X		30-06-2021	\$ 459.393.000
Fiduprevisora					
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO GALINDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCORCIA		NOMBRES EDER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		1043007016	Representante Legal ☐ Apoderado ☒		\$ 1.200.000.000
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			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE			CIUDAD Y FECHA		
CONTRATANTE			FORMA FUHVPJ001		

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 680 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS					
SIGLA				NIT No. 901134813-5	
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 ANTIOQUIA	
MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS		DIRECCIÓN CRA 28 NUMERO 29-05			
TELÉFONOS 3154546979		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 Actividades de la practica medica sin			2 Actividades de apoyo terapéutico		
3 internación			4 Otras actividades de salud humana		
5 Actividades de apoyo diagnostico			6 Actividades de practica de odontología		
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
Fideicomiso fondo nacional en salud PPL (FIDUCENTRAL)	X			31 -12-2021	130.000.000
Certificación de discapacidad teleconsulta	X			31-03-2022	64.547.000
Gobernación de Antioquia.					
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO GALINDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCORCIA		NOMBRES EDER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		1043007016	Representante Legal ☐ Apoderado ☒		1.200.000.000
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			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 29/12/2022		
					
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			CIUDAD Y FECHA		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

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

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS					
SIGLA			NIT No. 901134813-5		
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 ANTIOQUIA		
MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS		DIRECCIÓN CRA 28 NUMERO 29-05			
TELÉFONOS 3154546979		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 Actividad de la practica sin internacion		2 Otras Actividades de la salud humana			
3 Actividades de apoyo diagnostico		4 Otras actividades practica odontologicas			
5 Actividades de apoyo terapeutico		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
GOBERNACION DE ANTIOQUIA	X			26/12/2022	\$ 78.953.664
CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS UNIREMINGTON	X			31/12/2022	\$190.000.000
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO GALINDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCORCIA NOMBRES EDER				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 1043007016	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1.200.000.000	
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			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 29/12/2022		
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			CIUDAD Y FECHA		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



**Departamento
Administrativo
de la Función
Pública**

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, **PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS**

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 OTRO ☐ 3 No. **1043007016** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN **CRA 28 CL 26A 41** TELÉFONOS **3154546979**

MUNICIPIO **SANTA ROSA DE OSOS** DEPARTAMENTO **ANTIOQUIA** PAIS **COLOMBIA**

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
WILFREDO GABRIEL GALINDO AVILA	8631308	PADRE
JULIANA GALINDO CARO	1038141168	HIJA
SARA GALINDO CARO	1027665604	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐, PARA RETIRARME ☐, PARA ACTUALIZACIÓN ☒, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 5.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	\$ 3.200.000
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	037700210729	MEDELLIN	8.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones :

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI ☒ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
LIZ TATIANA CARO GARCES	C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐	25801339

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes :

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

STA ROSA DE OSOS 29/12/2022

CIUDAD Y FECHA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO REGISTRO MERCANTIL

Fecha de expedición: 06/12/2022 - 1:21:01 PM
Recibo No.: 0023639816



Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: jVlgkvlbaibPZjan

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL

El SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, con fundamento en las matriculas de Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE	PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S
SIGLA	No reportó
NIT	N 901134813-5
MATRICULA NUMERO	21-603910-12 de Noviembre 24 de 2017
ACTIVOS	\$345,145,360

CERTIFICA

=====

Fecha de Renovación: Marzo 25 de 2022

=====

CERTIFICA

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: Carrera 13 20 09 BRR EL PAJONAL CAUCASIA, ANTIOQUIA, COLOMBIA

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

Carrera 13 20 09 BRR EL PAJONAL CAUCASIA, ANTIOQUIA, COLOMBIA

CERTIFICA

DIRECCIÓN(ES) ELECTRONICA PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

promedicssaludips@gmail.com

CERTIFICA

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

NOMBRE	PROMEDICS SALUD 27-7 IPS S.A.S.
DIRECCIÓN	Establecimiento-Principal
CIUDAD	Carrera 13 20 09 BRR EL PAJONAL CAUCASIA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO REGISTRO MERCANTIL

Fecha de expedición: 06/12/2022 - 1:21:01 PM
Recibo No.: 0023639816

Valor: \$00



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: jVlgkvlbaibPZjan

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

MATRÍCULA NUMERO 21-647495-02 de Noviembre 24 de 2017
RENOVACIÓN MATRÍCULA Marzo 25 de 2022
CORREO ELECTRONICO promedicssaludips@gmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

8621: Actividades de la práctica médica, sin internación

8691: Actividades de apoyo diagnóstico

5320: Actividades de mensajería

5310: Actividades postales nacionales

CERTIFICA

NOMBRE PROMEDICS SALUD 24/7 IPS S.A.S
DIRECCIÓN Establecimiento-Principal
CIUDAD Carrera 29 No. 28 05
MATRÍCULA NUMERO SANTA ROSA DE OSOS
CORREO ELECTRONICO 21-739437-02 de Febrero 02 de 2022
promedicssaludips@gmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

8621: Actividades de la práctica médica, sin internación

8691: Actividades de apoyo diagnóstico

8692: Actividades de apoyo terapéutico

8699: Otras actividades de atención de la salud humana

CERTIFICA

TAMAÑO DE EMPRESA

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 Micro.

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

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO REGISTRO MERCANTIL

Fecha de expedición: 06/12/2022 - 1:21:01 PM
Recibo No.: 0023639816



Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: jVlgkvlbaibPZjan

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Ingresos por actividad ordinaria \$518,728,390.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8621

CERTIFICA

PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: Que la información anterior ha sido tomada directamente del formulario de matrícula, y sus renovaciones posteriores diligenciado por el comerciante.

Los actos de inscripción aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de su notificación, siempre que los mismos no hayan sido objeto de los recursos, en los términos y en la oportunidad establecidas en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com 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 taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia

CERTIFICADO REGISTRO MERCANTIL

Fecha de expedición: 06/12/2022 - 1:21:01 PM

Recibo No.: 0023639816

Valor: \$00



CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: jVlgkvlbaibPZjan

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.043.007.016**
GALINDO ESCORCIA

APELLIDOS
EDER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1983**
SABANALARGA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

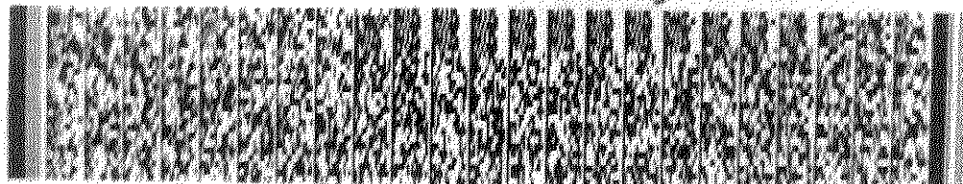
G.S. RH

SEXO

04-NOV-2009 SABANALARGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0204600-01094086-M-1043007016-20190819

0067441734A 1

99009785781

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3

6. DV 5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

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

PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S

36. Nombre comercial

PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Santa Rosa de Osos

6 8 6

41. Dirección principal

CR 29 28 05

42. Correo electrónico

promedicssaludips@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 4 5 4 6 9 7 9

45. Teléfono 2

3 1 6 5 7 1 5 9 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 7 1 1 1 6	8 6 9 1	2 0 1 7 1 1 1 6	5 3 2 0 5 3 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Obligaciones aduaneras

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

2022 - 07 - 16 / 09 : 43 : 24

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

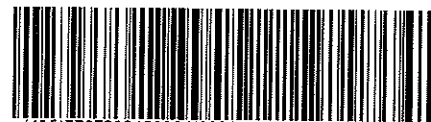
984. Nombre GALINDO ESCORCIA EDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos
66. Cooperativas
67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica
69. Otras organizaciones no clasificadas

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4		82. Nacional 1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 7 1 1 1 6		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 2 4		87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 6 0 3 9 1 0 1 2		
78. Departamento	0 5		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1		
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 7 1 1 1 6		
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 7 1 5		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3

6. DV
5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 7 1 1 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadani 1 3	101. Número de identificación 1 0 4 3 0 0 7 0 1 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GALINDO	105. Segundo apellido ESCORIA	106. Primer nombre EDER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 1 7 1 1 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 8 0 4 7 2 7 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CORDOBA	105. Segundo apellido	106. Primer nombre ELKIN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 3 4 8 1 3 5

1 1

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

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 4 3 0 0 7 0 1 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GALINDO	116. Segundo apellido ESCORCIA	117. Primer nombre EDER	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 1 1 2 4	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 9 2 6 7 1 4 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido HERNANDEZ	116. Segundo apellido ALCALA	117. Primer nombre MYRIAM	118. Otros nombres DEL SOCORRO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 1 1 2 4	123. Fecha de retiro	
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14838221070



(415)7707212489984(8020) 000001483822107 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 3 4 8 1 3

6. DV
5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	162. Nombre del establecimiento PROMEDICS SALUD 27-7 IPS S.A.S.	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Caucasia 1 5 4	165. Dirección CARRERA 13 NO. 20 09 BRR EL PAJONAL	166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 4 7 4 9 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 2 4	168. Teléfono 3 1 0 8 9 4 7 2 0 8	169. Fecha de cierre
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
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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

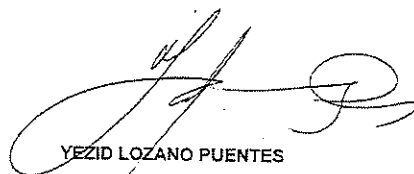
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de febrero de 2023, a las 15:16:27, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	901134813
Código de Verificación	901134813230209151627

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

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 jueves 09 de febrero de 2023, a las 15:17:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1043007016
Código de Verificación	1043007016230209151709

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216129302



WEB
15:18:35
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PROMEDICS SALUD 24-7 IPS S.A.S. identificado(a) con NIT número 9011348135:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216129382



WEB
15:19:07
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de febrero del 2023

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) EDER GALINDO ESCORCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1043007016:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:20:26 PM horas del 09/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1043007016**

Apellidos y Nombres: **GALINDO ESCORCIA EDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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.araico-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araico-ato@policia.gov.co)



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, 09/02/2023 03:21:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1043007016**.

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. **52954559**. 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 Búsqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 58 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



El futuro
es de todos

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

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 15:25:54 horas del 09/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1043007016**, Apellidos y Nombres **GALINDO ESCORCIA EDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS UNIREMINGTON**, con NIT **901249947-8** 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin_araic-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente

GOV.CO



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACION

MEDELLIN, ANTIOQUIA, 29/12/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **PROMEDICS SALUD 24-7 IPS SAS** con NIT **901.134.813-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 037700204888

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



CORPORACIÓN
HOSPITAL SAN JUAN DE
DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

FORMATO PARA ESTUDIO DE ACTUALES Y NUEVOS CLIENTES

Código: FO-AD-001

Versión: 01

Fecha de aprobación:
enero 2022

Fecha: 08/08/2022

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social ó Nombre: PROMEDICS SALUD 24/7 IPS SAS Nit o C.C.: 901134813-5

Clase De Sociedad: ACCIONES SIMPLIFICADAS Actividad Económica: ACT. DE LA PRACTICA MEDICA SIN INTERNACION

Cód.: 8621 PRINCIPAL Dirección Principal: CRA 13 NUMERO 20-09

Ciudad: CAUCASIA Dpto.: ANTIOQUIA

Teléfonos: _____ Fax: _____

Celular: 3154546979 E-Mail: promedicssaludips@gmail.com

Persona: Natural _____ Jurídica X Tipo de Régimen: sin régimen _____ Común _____ Simplificado X

Autoretenedor: _____ Resolución: _____ Gran Contribuyente: _____ Resolución: _____

Representante Legal: EDER GALINDO ESCORCIA C.C.: 1043007016

Tel: _____ Indique la entidad bancaria para pagos: BANCO DAVIVIENDA

Cuenta No.: 037700204888 Ahorros: X Corriente: _____

Dirección de pagos: CRA 13 NUMERO 13-09 BARRIO PAJONAL Tel: _____

Ciudad: CAUCASIA Departamento: ANTIOQUIA Tel: 3154546979

Maneja recursos públicos, goza ó ha gozado de reconocimiento público (PEP): Si No X

En caso de indicar como afirmativo indique el cargo y entidad: _____

Realiza O No Operaciones Internacionales: Si _____ No X Importaciones: Si _____ No X

Exportaciones Si _____ No X Prestamos: Si _____ No X Envío y recepción de giros: Si _____ No X

Pago De Servicios De La Deuda: Si _____ No X Transferencias: Si _____ No _____



CORPORACION
HOSPITAL SAN JUAN DE
DIOS - UNIREMINGTON
SANTA ROSA DE OSOS

FORMATO PARA ESTUDIO DE ACTUALES Y NUEVOS CLIENTES

Código: FO-AD-001

Versión: 01

Fecha de aprobación:
enero 2022

INFORMACION COMERCIAL

Referencias Comerciales:

ENTIDAD	CONCEPTO	FECHA	TELEFONO	CONTACTO	CIUDAD
FIDEICOMISO FONDO NACIONAL PPL	BRIGADAS DE SALUD VISUA	L01-09-2021 31/12/2021	4124777	DIEGO ELIAS MEDINA	BOGOTA DC
GOBERNACION DE NATIOQUIA	CERTIFICACION DE PACIENTES	POR RESOLUCION ES DESDE EL AÑO 2021		ALEXANDRA ALVAREZ	MEDELLIN ANTIOQUIA
CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL (FIDUPREVISORA)	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	HASTA 07-2022 27/05/2020-3 0/06/2021	7566633 EXT 3220	MAURICIO IREGUI TARQUINO	BOGOTA DC

Total Activos: \$ 916.270 Total Pasivo: \$ 153.366.916 Total Patrimonio:
\$ 345.1545.360

Declaración voluntaria de fondos: declaro que mis ingresos y mis activos provienen de actividades lícitas conforme a lo señalado en la selección de información comercial de igual manera me comprometo a cumplir con lo pactado en todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Asimismo me comprometo a actualizar la información anualmente.

NOTA: Anexar certificado de cámara de comercio actual, Rut, balances y declaración de renta

Señalar con una X el tipo de cliente con el cual se está celebrando el convenio /o contrato:

PROVEEDOR: X CONTRATISTA: _____ CONTRATANTE: _____

FIRMA Y SELLO:

CLIENTE Y/O CONTRAPARTE

Huella

Documentos Adjuntos:

- Certificado Cámara de Comercio de Existencia y Representación Legal con vigencia no mayor a 30 días.
- Fotocopia del R.U.T. (Registro único tributario).
- Fotocopia Cédula Ciudadanía Representante Legal