



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME
001 de 2024.

Objeto: “SUMINISTRO DE MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL
CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

Nombre o Razón Social del oferente:

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

Nombre del Representante Legal:

LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE

Nit: 900084476-7

Dirección Ciudad: Carrera 36 No 8-134

Barrio Las Acacias, avenida Panamericana

Teléfono Fax: 7226226

Celular 3174421618



SC-CER458889



Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

CONTENIDO

DOCUMENTO	Nº DE FOLIO
CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA (ANEXO 1)	1-2
CARTA COMERCIAL	3
CARTA COMERCIAL - 2	4-5
ROTULO DOCUMENTOS SOPORTE DE LA PROPUESTA	6
COMPROMISO ANTICORRUPCION (ANEXO 2)	7-8
HOJA DE VIDA INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	9-47
ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS	48-50
CERTIFICADO CCAA	51
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	52
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	53-57
CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (ANEXO 3)	58
CERTIFICADO REVISORIA FISCAL SEGURIDAD SOCIAL	59-61
ANTECEDENTES CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL	62
ANTECEDENTES CONTRALORIA FIJACION EXTERNA	63
ANTECEDENTES PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL	64
ANTECEDENTES PROCURADURIA FIJACION EXTERNA	65
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	66
REGISTRO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	67
POLIZA DE GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	68-70
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	71-76
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	77-152
LIBRETA MILITAR	153
SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	154-162
ROTULO DOCUMENTOS EVALUACION DE LA OFERTA	163
EXPERIENCIA ESPECIFICA PROPONENTE (ANEXO 4)	164-171
PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA (ANEXO 5)	172-188
CERTIFICACION DE PLAZO DE PAGO (ANEXO 6)	189
TARJETA PROFESIONAL REVISOR FISCAL	190
ANTECEDENTES REVISOR FISCAL	191-194
ACTA DE VISITA INSTITUTO	195-197



ANEXO 1 - CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

San Juan de Pasto, 17 de enero de 2024

Señores
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ciudad.

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

Respetados señores:

El suscrito COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS de acuerdo con las condiciones que se estipulan en la Convocatoria de Menor Cuantía de la referencia, me (nos) permito (s) presentar propuesta y sí que el Hospital Civil de Ipiales E.S.E. nos acepte la propuesta, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente

Declaramos que:

En caso de resultar favorecido (s) con la adjudicación, total o parcial, me (nos) comprometo a cumplir con todas las obligaciones establecidas tanto en la Convocatoria como en la oferta que presente(amos):

1. Que esta propuesta y El Contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en El Contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos del pliego, aclaraciones y adendas y aceptamos su contenido, en especial lo contenido en las especificaciones técnicas.
4. Que hemos recibido los documentos que integran el pliego, sus adendas y documentos de aclaraciones.
5. Que nos comprometemos a cumplir los plazos del contrato, de conformidad con lo solicitado en el pliego de condiciones y a la oferta presentada.
6. Que, para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, IVA, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del Contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
7. Que, si somos adjudicatarios, nos comprometemos a suscribir el contrato y a realizar todos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del Contrato según lo consignado en el pliego.
8. En cumplimiento de lo previsto en El Decreto 4334 de 2008 declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta, que los



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

recursos obtenidos para la presentación de la oferta y en caso de resultar adjudicatario, para la ejecución del Contrato resultante del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía, no se han obtenido de la celebración de ofertas de cesión de derechos económicos o de beneficiario con pacto de readquisición u operaciones de captación o recaudo masivo no autorizado de dineros del público o de entrega masiva de dineros a personas naturales o jurídicas directamente o través de intermediarios, mediante la operación de captación o recaudo en operaciones no autorizados tales como, pirámides, tarjetas prepago, venta de servicios y otras operaciones semejantes a cambio de bienes, servicios o rendimientos sin explicación financiera razonable. La suscripción del presente documento constituye prueba de nuestro compromiso de no participar en hechos que configuren los supuestos del recaudo no autorizado de dineros del público al tenor de lo dispuesto en El Decreto 1981 de 1988. En caso de uniones temporales o consorcios, se entiende que, con la suscripción de esta carta, todos y cada uno de sus miembros o integrantes efectuarán esta declaración.

9. Bajo la gravedad del juramento declaramos no hallarnos incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar o para presentar la presente propuesta y suscribir El Contrato, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del mismo.
10. Que me (nos) comprometo a respetar los precios señalados en la propuesta y que éstos se mantendrán sin variación injustificada durante toda la ejecución del contrato.
11. Que la presente propuesta consta de ciento ochenta y nueve (197) folios debidamente numerados.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT: 900084476-7
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CC: 87.573.918
CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
7226226
JURIDICO@FIJACIONEXTERNA.COM

Atentamente,



REPRESENTANTE LEGAL
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CC: 87.573.918



SC-CER458889



CARTA COMERCIAL

San Juan de Pasto, 17 de enero del 2024.

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES

Ipiales – Nariño.

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: “SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

Cordial saludo.

Atendiendo sus expectativas COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S se compromete a cumplir los requisitos expuestos

1. La adjudicación del contrato total.
2. Prestación de servicio de un instrumentador quirúrgico por cirugía las 24 horas 7 días de la semana.
3. Material de dispositivos médicos con la disponibilidad las 24 horas 7 días de la semana.
4. Disponibilidad de material en stock de mayor rotación, y la reposición inmediata del material utilizado.
5. Disponibilidad de motores.
6. Presentación para vitrina comercial.
7. Capacitación al personal médico y administrativos sobre nuestro portafolio.
8. Acompañamiento logístico y comercial.
9. Trazabilidad para un posterior a un retiro de material.
10. Garantiza la entrega de los dispositivos médicos con su embalaje y empaque en el sitio acordado.

Agradecemos su amable atención.

Atentamente.

LENNIN HIDALGO BASANTE

C.C N° 87.573.918 De Sandoná (Nariño)

Representante Legal Comercializadora Fijación Externa SAS.



SC-CER458889

CARTA COMERCIAL

San Juan de Pasto, 17 de enero del 2024.

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES

Ipiales – Nariño.

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: “SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.”

Cordial saludo.

Atendiendo sus expectativas COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S se compromete a cumplir los requisitos expuestos.

- a) Garantizar la disponibilidad de MATERIALES E INSUMOS durante todo el tiempo de ejecución del objeto contractual del servicio requerido por la institución.
- b) Garantizar que los productos ofrecidos se ajusten a los requerimientos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias.
- c) Responder por la buena calidad y las especificaciones técnicas de los productos objeto del contrato.
- d) Mantener el precio fijo ofertado durante toda la vigencia del contrato.
- e) El contratista deberá entregar de manera oportuna y en óptimas condiciones el objeto del contrato.
- f) Informar de manera oportuna al supervisor del contrato, las novedades y/o inconvenientes para prestar de manera efectiva el servicio objeto del contrato
- g) Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato se le imparta y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones injustificadas.
- h) Demostrar el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales señalados por la ley 789 de 2002.
- i) Atender en debida forma los reclamos y solicitudes que le efectúe el Hospital Civil de Ipiales E.S.E. y adoptar medidas inmediatas para el reemplazo de los elementos o materiales defectuosos sin costo alguno para la entidad.
- j) Atender los requerimientos que le formule el supervisor del contrato.



SC-CER458889



- k) Constituir las garantías cuando se requiera y allegarlas a la entidad para su aprobación.
- l) Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.

Agradecemos su amable atención.

Atentamente.

LENNIN HIDALGO BASANTE
 C.C N° 87.573.918 De Sandoná (Nariño)
 Representante Legal Comercializadora Fijación Externa SAS.



Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: “SUMINISTRO DE MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE
IPIALES E.S.E.”

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA PROPUESTA



ANEXO 2 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre de la persona natural y/o del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, representante del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente. Si se trata de persona jurídica, debe identificarse de manera completa la Sociedad, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso anticorrupción, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el Hospital Civil de Ipiales E.S.E. adelanta un proceso para la celebración de un contrato, cuyo objeto se señala en esta convocatoria de menor cuantía. SEGUNDO: Que es interés del PROPONENTE y LA ENTIDAD apoyar la acción del Estado colombiano, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas. TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de contratación aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso y, en tal sentido, suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS. EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos: 1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de dádiva a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que llegare a celebrarse como resultado de su propuesta; 1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre; 1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes, asesores y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier dádiva a los funcionarios del Hospital Civil de Ipiales E.S.E., ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta; b) No ofrecer pagos o dádivas a los funcionarios del Hospital Civil de Ipiales E.S.E. durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta. 1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso o como efecto la distribución de contratos entre los cuales se encuentre el contrato que es materia del proceso de selección referido en el considerando primero del presente compromiso.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el pliego de condiciones, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).



SC-CER458889

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

Atentamente,

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT: 900084476-7
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CC: 87.573.918
CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
7226226

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'LB', written over a horizontal line.

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	JHOAN SEBASTIAN
APELLIDOS:	NARVAEZ BURBANO
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.085.299.589
FECHA DE NACIMIENTO:	30 SEPTEIMBRE DE 1992
LUGAR DE NACIMIENTO:	PASTO (Nariño)
DIRECCION DE RESIDENCIA:	CALLE 4 SUR 23 21 B/MIJITAYO
TELEFONO:	3147219369
ESTADO CIVIL:	SOLTERO
PROFESION:	PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICO
E-MAIL:	jhoanburbanon@gmail.com

FORMACION ACADEMICA

➤ PRIMARIOS

INSTITUCIÓN: COLEGIO SANTO DOMINGO DE GUZMAN
(Hermanas Veritas)
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑOS CURSADOS: 5 AÑOS

➤ SECUNDARIOS

INSTITUCION: COLEGIO SAN FELIPE NERI
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑOS CURSADOS: 6 AÑOS
FECHA DE INICIACION: SEPTIEMBRE DE 2004
FECHA DE FINALIZACION: JUNIO DE 2009
TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

➤ UNIVERSITARIOS

INSTITUCION: UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
TITULO POR OBTENER: PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA

➤ OTROS

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: CALDAS
AÑO: JUNIO DE 2009
ACCION DE FORMACION: POLITICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN COLOMBIA

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: QUINDIO
AÑO: JUNIO DE 2009
ACCION DE FORMACION: ASPECTOS SANITARIOS EN LA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: RISARALDA
AÑO: JULIO DE 2009
ACCION DE FORMACION: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: ANTIOQUIA
AÑO: AGOSTO DE 2009
ACCION DE FORMACION: PROMOCION DE LA SALUD COMO HERRAMIENTA PARA EL DESARROLLO HUMANO-TV WEB

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: TOLIMA
AÑO: ABRIL DE 2012
ACCION DE FORMACION: CONTROL DE LA INFECCION EN EL MEDIO HOSPITALARIO (DESINFECCION)

INSTITUCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
REGIONAL: ATLANTICO
AÑO: SEPTIEMBRE DE 2013
ACCION DE FORMACION: ACCIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN DEL LESIONADO

INSTITUCION: HERBALIFE PASTO
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: ABRIL DE 2010
CONGRESO: PRIMER CONGRESO PARA LA PREVENCION DEL SOBREPESO, LA OBESIDAD Y LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA

INSTITUCION: CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: OCTUBRE DE 2010
SEMINARIO: ACTUALIZACION EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA

INSTITUCION: CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: MARZO DE 2011
SIMPOSIO: ACTUALIZACION EN RIESGO BIOLOGICO

INSTITUCION: NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE
 INVESTIGACION
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: AGOSTO DE 2011

**PARTICIPACION EN EL VIII ENCUENTRO REGIONAL Y V INTERNACIONAL
 DE SEMILLEROS DE INVESTIGACION EN CALIDAD DE: PONENTE**

INSTITUCION: NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE
 INVESTIGACION
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: MAYO DE 2012

**PARTICIPACION EN EL IX ENCUENTRO REGIONAL Y VI BINACIONAL DE
 SEMILLEROS DE INVESTIGACION EN CALIDAD DE: PONENTE**

INSTITUCION: CINAR SISTEMAS
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: JULIO DE 2013

CERTIFICATE OF SUCCESS COMMUNICATING IN ENGLISH

INSTITUCION: UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: OCTUBRE DE 2013
SEMINARIO: NEUROLOGÍA Y CUIDADO DEL PACIENTE
 NEUROLÓGICO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
AÑO: MARZO DEL 2014
MONITORIA: MONITOR PRÁCTICA EN PROGRAMA DE
 INSTRUMENTACION QUIRURGICA

INSTITUCION: ASMET SALUD
CIUDAD: POPAYAN (cauca)
AÑO: NOVIEMBRE 2015
ASISTENTE: UNA SALUD JUSTA Y CON EQUIDAD PARA
 COLOMBIA

CURSOS DE EXTENSIÓN

INSTITUCION:

EL NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE
INVESTIGACION

CIUDAD:

PASTO (Nariño)

EVENTO:

DIPLOMADO EN INVESTIGACION
CUANTITATIVA

INSTITUCION:

UNIVERSIDAD DE LA COSTA

CIUDAD:

PASTO (Nariño)

EVENTO:

DIPLOMADO EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y
PEDIÁTRICA

EXPERIENCIA PROFECIONAL Y LABORAL

LUGAR: COMERCIALIZADORA FJACION EXTERNA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
CARGO: INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
INGRESO: ABRIL 4 DEL 2014
EGRESO: DICIEMBRE 31 DEL 2014
TIEMPO DE SERVICIO: 8 MESES

JEFE INMEDIATO: LENNYN HIDALGO
CARGO: GERENTE
TELEFONO: 3165287587

LUGAR: COMERCIALIZADORA FJACION EXTERNA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
CARGO: CORDINADOR DE INSTRUMENTADORES QUIRURGICOS A NIVER DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
INGRESO: ENERO 1 DEL 2015
EGRESO: DICIEMBRE 31 DE 2015
TIEMPO DE SERVICIO: 12 MESES

JEFE INMEDIATO: LENNYN HIDALGO
CARGO: GERENTE
TELEFONO: 3165287587

LUGAR: COMERCIALIZADORA FJACION EXTERNA
CIUDAD: PASTO (Nariño)
CARGO: DIRECTOR NACIONAL LINEA MANO Y PIE
INGRESO: ENERO 1 DE 2016
EGRESO: MARZO 31 DE 2016
TIEMPO DE SERVICIO: 3 MESES

JEFE INMEDIATO: LENNYN HIDALGO
CARGO: GERENTE
TELEFONO: 3165287587

REFERENCIAS PERSONALES

➤ **RICARDO ZARAMA**
CIRUJANO GENERAL Y PEDIATRICO
TELEFONO: 317 433 4517
PASTO (Nariño)

➤ **LUIS HUMBERTO PAZ**
COORDINADOR GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE LA COSTA
TELÉFONO: 315 582 2173
PASTO (Nariño)

➤ **ALEXANDRA LEYTON**
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA PROFESIONAL Y DOCENTE
UNIVERSITARIA (CUC)
TELEFONO: 316 480 3999
PASTO (Nariño)

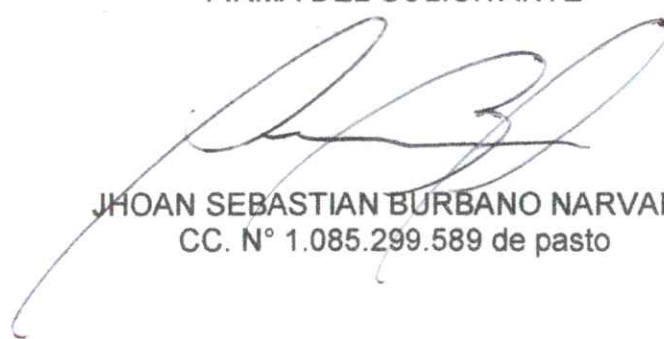
Publicaciones e investigaciones

TRABAJO DE GRADO: INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD ADQUIRIDAS EN EL ENTORNO QUIRURGICO DE LA FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO DE LA CIUDAD DE PASTO EN EL PERIODO 2011 - 2012

CERTIFICACION

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E INFORMACIONES ANOTADAS POR MI, EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES (C.S.T., Art. 62. Núm. 1) Régimen Laboral Colombiano 1057. (Legis)

FIRMA DEL SOLICITANTE



JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ
CC. N° 1.085.299.589 de pasto

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.299.589**

BURBANO NARVAEZ

APELLIDOS
JHOAN SEBASTIAN

COMPRES

Jhoan Burbano
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1992**

PASTO
 (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-2010 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2300100-00267636-M-1085299589-20101125 0024990712A 1 35757799



Identificación Unica del Talento Humano en Salud
PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA



JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

CC 1085299589

**CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA - CUC
PASTO**

Fecha Expedicion Diploma: **2014-03-07**

Fecha de Inscripcion del RETHUS: **2017-09-08**



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA

y en su nombre, la Corporación

Universidad de la Costa

Con Personería Jurídica No. 352 de Abril de 1971

Por cuanto

Jhoan Sebastián Burbano Narváez

C.C. N° 1.085.299.589 de Pasto C.M. 1085299589

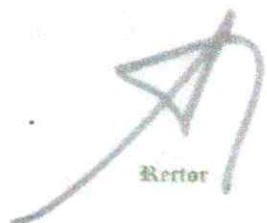
Cursó todas las materias que los Estatutos Universitarios exigen,
le confiere el título de

Profesional En Instrumentación Quirúrgica

Registro Calificado No. 3307 del 15 de Junio de 2007 y Código Snies No. 52916,
Emanado del Ministerio de Educación Nacional

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en San Juan de Pasto, Nariño
El día 07 de Marzo de 2014


Presidente Consejo Directivo


Rector


Director de Programa


Secretario General

Anotado al folio No. 187 del Libro de Registro de Diplomas No. 08 - 15958
Refrendado en San Juan de Pasto el 07 de Marzo de 2014

00356



ACTA DE GRADO No. 002

En San Juan de Pasto, capital del departamento de Nariño, el 07 de Marzo de 2014 se reunieron los Miembros Directivos de la CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA - CUC, con el fin de otorgar el título de **Profesional en Instrumentación Quirúrgica**

al estudiante **Jhoan Sebastián Burbano Narváez** portador de la Cédula de ciudadanía No. 1.085.299.589 de Pasto y Libreta Militar No. 1085299589 Distrito Militar No. a quien se le tomó el juramento de fe y se le hizo entrega del Diploma

Habiendo cumplido con los correspondientes estudios, según consta en los respectivos registros del programa **Instrumentación Quirúrgica** y habiendo presentado el examen final de Proyecto de Grado, titulado:


Diplomado En Cirugía Laparoscópica General Y Pediátrica

Por Decreto No. 3307 del 15 de Junio de 2007 emanado del MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, después de cumplir con los requisitos exigidos por la CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA - CUC, se otorga el título correspondiente.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente acta por el Presidente del Consejo Directivo, Rector, Director del Programa y Secretario General.


Presidente


Rector


Director de Programa


Secretario General



Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica
y Traumatología SCCOT



Certifica que

Jhoan Sebastián Burbano Narváez

Asistió al

61 Congreso Nacional SCCOT

Actualización - La Infección en la Ortopedia de A a Ω

Abril 26 al 30 de 2016. Centro de Convenciones Plaza Mayor, Medellín - Colombia
Intensidad horaria: 45 Horas

Dr. Gustavo Pineda Acero
Secretario General SCCOT

Dr. Luis Fernando Calixto
Vicepresidente SCCOT

Dr. Antonio Solano Urrutia
Presidente SCCOT



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

LA CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA

CUC

Resolución #20. 3307 del 15 de Junio de 2007 del Ministerio de Educación

Programa Profesional en Instrumentación Quirúrgica

Certifica que:

Borano Norvaz Jhoan Sebastian

Identificado (a) con c.c. N° 1.085.299.579 Expedida en Pastó.

Participo como Conferencista en el

Seminario de Actualización en Prótesis Articulares

Dado en San Juan de Pasto, a los 09 días, del mes de junio del año 2016.

COORDINACIÓN
DE LA COSTA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
PROGRAMA
Katherine Botanos Rodríguez
Coordinadora Académica

Programa Profesional en Instrumentación Quirúrgica

CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA



Resolución No. 3307 del 15 de Junio de 2007 del Ministerio de Educación

UNIVERSIDAD
DE LA COSTA

CERTIFICA QUE:

Jhoan Sebastián Burbano Narváez

Identificado (a) con C.C.1.085.299.589 Pasto (N)

Asistió al:

Diplomado en

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA GENERAL Y PEDIÁTRICA

TEORICA - PRÁCTICA

Con una intensidad de 150 horas

En constancia se firma, en San Juan de Pasto

Año 2013

Maria Catalina Bolanos Ortiz
MARIA CATALINA BOLAÑOS ORTIZ

COORDINADORA ACADEMICA

PROGRAMA PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA CUC PASTO

Dr. Ricardo Zarama Marquez
DR. RICARDO ZARAMA MARQUEZ

CIRUGANO GENERAL Y PEDIATRICO
CONFERENCISTA



LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA "CUC"
PASTO - NARIÑO

Certifica que:

JOHAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

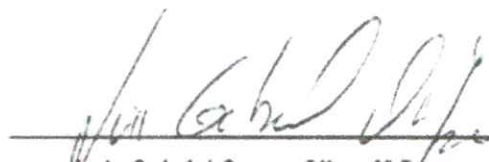
Identificado (a) con: C.C.No: 1.085.299.589 de Pasto (N)

Asistió al simposio de:

ACTUALIZACION EN RIESGO BIOLÓGICO

**En constancia de lo anterior se firma en, San Juan de Pasto
a los 4 días del mes de Marzo de 2.011**




Luis Gabriel Ortega Silva, M.D.
Magister en Salud Pública



CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Resolución No. 3367 del 15 de Junio de 2007 del Ministerio de Educación

UNIVERSIDAD
DE LA COSTA

CERTIFICA QUE:

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Identificado con Cedula de Ciudadania. No 1.085.299.589 de Pasto (N)

**Realizo Monitorias correspondientes al
Programa Profesional en Instrumentación Quirúrgica**



MARIA CATALINA BOLAÑOS ORTIZ

COORDINADORA PROGRAMA

Dado en San Juan de Pasto a los 07 días del mes de Marzo de 2014



UNIVERSIDAD DE LA COSTA
 NIT 890104530 - 9
 4818 CODIGO 15343SMIES
 Extensión Nariño
 Resolución No. 3235 del 28 de marzo del 2012
 PASTO - NARIÑO

LA SUSCRITA COODINADORA

CERTIFICA:

Que el estudiante **JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1 085 299 589 expedida en Pasto (Nar) obtuvo buen comportamiento disciplinario y cumplimiento en las actividades académicas, cursando octavo semestre en el programa Profesional En Instrumentación Quiúrgica, de la Corporación Universidad De La Costa CUC Sede Pasto

Este certificado se expide por solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de Noviembre del año dos mil trece (2013).


KATERINE BOLAÑOS RODRIGUEZ
 Coordinadora
 Sede - Nariño



LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA "CUC"
PASTO - NARIÑO

Certifica que:

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Identificado (a) con: C.C.No:1,085,299,589 DE PASTO (Nariño)

Asistió al primer seminario de:

ACTUALIZACION EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Con una intensidad de 5 Horas

***En constancia de lo anterior se firma en, San Juan de Pasto
A los 2 días del mes de Octubre de 2.010***

CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA
PASTO - NARIÑO
COORDINACION

Flor Amanda Paz Acosta
Coordinadora





LA CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA
CUC

Resolución No. 3307 del 15 de Junio de 2007 del Ministerio de Educación

UNIVERSIDAD
DE LA COSTA

Certifica que:

Burbano Narváez Jhoan Sebastián

Identificado (a) con C.C. No 1.085.299.589 Pasto (N)

Asistió al Seminario en
NEUROLOGIA Y CUIDADO DEL PACIENTE
NEUROLOGICO

Dado en San Juan de Pasto, a los 10 días del mes de Octubre de 2013



Katerine Bolaños Rodríguez

Coordinadora Académica

Programa Profesional en Instrumentación Quirúrgica CUC Pasto

Dr. John Pablo Meza Behavides
Neurología Clínica
Conferencista

EL NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN

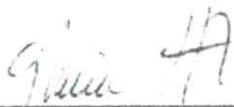
CERTIFICA QUE:

JOHAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

PARTICIPO EN EL **VIII ENCUENTRO REGIONAL Y V INTERNACIONAL**
DE SEMILLEROS DE INVESTIGACION EN CALIDAD DE:

PONENTE

SAN JUAN DE PASTO 19 DE AGOSTO DE 2011



GLORIA HERNANDEZ ZAMBRANO
COORDINADORA NODAL

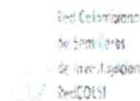


VERÓNICA JARRÍN JARRÍN
SECRETARIA





Semilleros de Investigación Nudo Nariño



EL NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE INVESTIGACION

CERTIFICA QUE:

JHOAN BURBANO

PARTICIPÓ EN CALIDAD DE:

PONENTE

En el

IX ENCUENTRO REGIONAL Y VI BINACIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACION

"Una Expresión de la Cultura Científica, Tecnológica y de Innovación"

Realizado en Pasto los días 23 y 24 de Mayo de 2012.

COORDINADORA NODO NARIÑO

SECRETARIA NODO NARIÑO

EL NODO NARIÑO DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICA QUE:

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Identificado(a) con C.C. No: 1.085.299.589 DE PASTO (N)

APROBÓ EL DIPLOMADO EN INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS.

SAN JUAN DE PASTO 19 DE AGOSTO DE 2011



GLORIA HERNANDEZ ZAMBRANO
COORDINADORA NODAL



VERÓNICA JARRÍN JARRÍN
SECRETARIA



Semilleros de Investigación Nodo Nariño



Fundación
Red Colsi

HERBALIFE PASTO Distribuidores Independientes y la Coordinación General del Primer Congreso Para La Prevención Del Sobrepeso, la Obesidad y la Promoción de la Actividad Física

Certifican que Jhoan Sebastian Burbano Narvaez
asistió a este evento, con una duración de 16 horas, durante los días 22 y
23 de Abril de 2010.

Con la participación de:



Para constancia se firma en la fecha señalada, en la ciudad de San Juan de Pasto.


 Dra. Gloria Morales Garcia
 Equipo de Expansión Global
HERBALIFE


 Camilo Vela
 Equipo de Presidentes 30K
HERBALIFE


 Dr. Patricio Rivadeneira
 Coordinación General



JOHAN BURBANO

C.C.: de

Participó como Asistente en el Foro
"Una Salud Justa y con Equidad para Colombia"
 realizado en Popayán el 26 de noviembre de 2015, con una duración de 8 horas.

GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS
 Gerente General Asmet Salud EPS



MARÍA FERNANDA TORO JARAMILLO
 Directora Comercial Asmet Salud EPS



CINAR SISTEMAS

Centro de Formación Técnica

Con licencia de funcionamiento expedida por la secretaría Municipal de Educación y Cultura
de san Juan de Pasto, según resolución NO 060/86,1075/2008

CERTIFICATE OF SUCCESS COMMUNICATING IN ENGLISH CINAR ESL ENGLISH PROGRAM

This is to certify that

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

ID No 1.085.299.589 Pasto (Nariño)

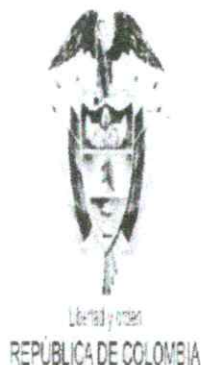
Has approved the four English test skills.
For a period of six months which is mean 120 hours
The Final level studied at was Basic

Listening 4.4 Speaking 4.0 Reading 4.2 Writing 4.0

Ing. PEDRO ORTIZ DE LA ESPRIELLA
Director

GUISELLA CHECA CORAL
Academic Coordinator

Jul 10 th /2013
PASTO COLOMBIA SOUTH-AMERICA



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.085.299.589

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL LESIONADO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SUBDIRECTORA (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO

15495931 - 27/09/2013
FECHA REGISTRO



EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.085.299.589 de Pasto, realizó y aprobó el curso de ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL LESIONADO con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Barranquilla, a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SUBDIRECTORA (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

SENA Una Organización en Conocimiento



SENA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ
 Con TARJETA DE IDENTIDAD No. 92093081287

Cursó y aprobó la acción de Formación
POLÍTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN COLOMBIA
 Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Manizales a los Diecisiete (17) días del mes de Junio de Dos Mil Nueve (2009)


 JULIAN MUÑOZ ARIAS

SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA
 REGIONAL CALDAS



92093081287

SGCV20091295373 17.06.2009

No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1085299589

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTROL DE LA INFECCIÓN EN EL MEDIO HOSPITALARIO (DESINFECCIÓN)

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibaque a los Veintiún (21) días del mes de Mayo de Dos Mil Doce (2012)

ALVARO FREDY BERMÚDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA



4079021-8875

SGCV20124193273 21/05/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ
 Con TARJETA DE IDENTIDAD No. 92093081287

Cursó y aprobó la acción de Formación
ASPECTOS SANITARIOS EN LA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN
 Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Doce (12) días del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2009)

NÉSTOR JIMÉNEZ SERNA
 SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL
 REGIONAL QUINDIO



SGCV20091380714 12 07 2009
 No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Con TARJETA DE IDENTIDAD No. 92093081287

**Cursó y aprobó la acción de Formación
HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Dos quebradas a los Diecisiete (17) días del mes de Agosto de Dos Mil Nueve (2009)

ANDRÉS AURELIO ALARCÓN TIQUE

SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
REGIONAL RISARALDA



4500000000000

SGCV20091477984 17.08.2009

No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



ESTADO PLURINACIONAL

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ
 Con TARJETA DE IDENTIDAD No. 92093081287

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROMOCION DE LA SALUD COMO HERRAMIENTA PARA EL DESARROLLO HUMANO - TV
 WEB

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Medellín a los Treinta (30) días del mes de Agosto de Dos Mil Nueve (2009)

Sofía Teresa Restrepo Betancur

SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR
 SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
 REGIONAL ANTIOQUIA



92093081287


SGCV20091527083 30-08-2009
 No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



FUNDACIÓN
FÉNIX XXI

 <p>FUNDACIÓN FÉNIX XXI</p> <p>Director: Dr. Edwin Andrés Rodríguez Leiva Código: <u>FFX-SVB-375</u></p>	<p>Curso de Soporte Vital Básico</p> <p>Participante: <u>Jhoan S. Burbano</u></p> <p>Cedula: <u>1.085.299.589</u></p> <p>El portador de este carnet aprobó satisfactoriamente el curso de Soporte Vital Básico, con una intensidad de 25 horas.</p> <p>24 04 17 24 04 19 Realizado Expiración</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



FUNDACIÓN
FÉNIX XXI

Curso de Soporte Vital Básico

CONSTANCIA

FUNDACIÓN FÉNIX XXI

"Una Llama de Conocimiento al Servicio de la Vida"

HACE CONSTAR QUE Jhoan Sebastian Burbano Narvaez

Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.085.299.589

Aprobó Satisfactoriamente el Curso de Soporte Vital Básico

Con una intensidad de 25 Horas


Director Científico


Coordinador del Curso

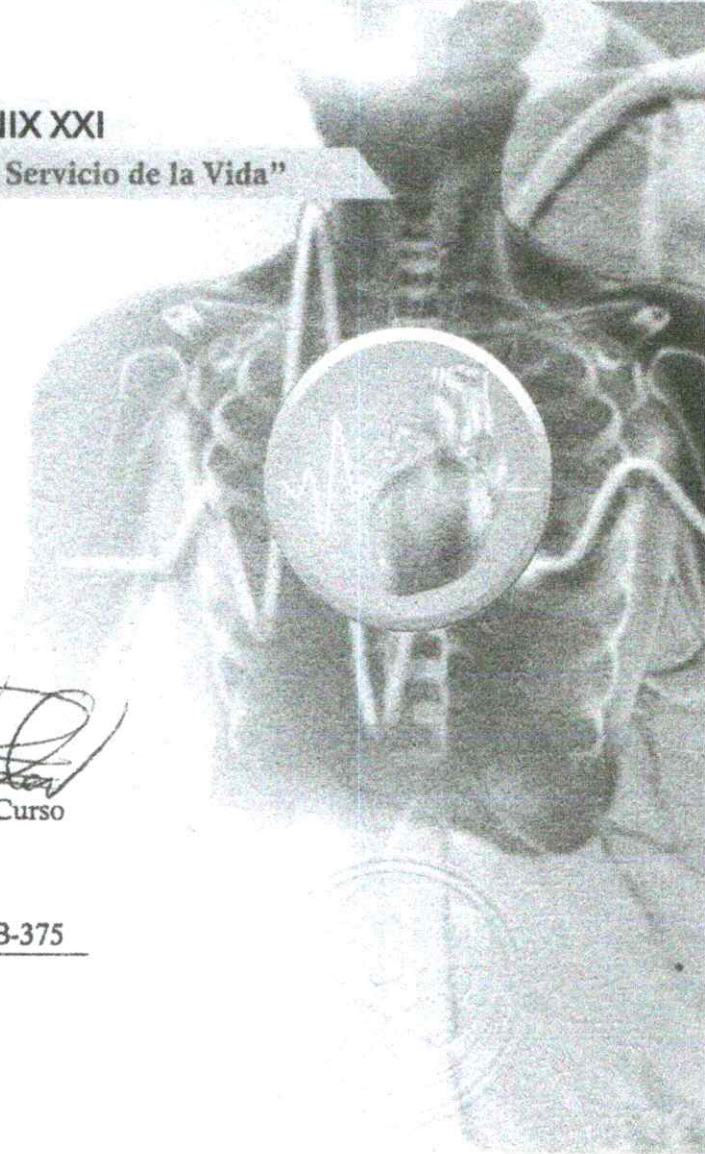
San Juan de Pasto, 24 y 25 de Abril de 2017

Código FFX-SVB-375

Expiración 24 de Abril de 2019



**FUNDACIÓN
FÉNIX XXI**
NIT 909654289-3





CONSULTING
ENGINEERS
NIT 900499288-0

Certifica que:

Jhoan Sebastián Burbano Narváez

C.C. No. 1.085.299.589

Asistió al curso de Formación en Fundamentos del Sistema de Gestión de Calidad,
bajo la norma NTC ISO 9001:2008
Con una intensidad de 8 horas

Realizado en San Juan de Pasto el día 18 de Agosto de 2017

LUIS ANTONIO MUESES CORAL
Gerente

Certificado



Otorgado a:

JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

POR HABER PARTICIPADO EN EL "SEMINARIO INTERNACIONAL DE SERVICIO AL CLIENTE"
ORGANIZADO POR LA FUNDACIÓN CENTRO LATINOAMERICANO DE FORMACIÓN Y LIDERAZGO

Pasto, 07-09-2017

Ciudad y Fecha



Director Ejecutivo



Conferencista



CERTIFICAMOS QUE
JHOAN SEBASTIAN BURBANO NARVAEZ

Nombre

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

Empresa

Asistió a la capacitación
PRINCIPIOS DE LA PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Con una intensidad horaria de **8** horas

Se firmó en **PASTO** a los **16** días del mes de **22** del año **2020**

Alus

Fy Stella Rodriguez Rincon

Coordinador Regional - Dec 2019

Viceministro de Protección Social y Salud

Ministerio de Salud - Pasto



Certifica que

JHOAN SEBASTIÁN JHOAN BURBANO

I.D. 1085299589

Participó en calidad de **asistente** en el:

XXV CURSO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia KERALTY

Celebrado los días 28 y 29 de octubre de 2021,
con una intensidad de 14 horas académicas certificadas.

Natalia Restrepo Centeno
Decana Facultad de Medicina
Unisanitas

Ernesto Martínez Lema
Jefe Nacional Departamento de
Ortopedia y Traumatología

**Advance Fracture Reduction and Bone
Deformity Correction Course using DEFTFIX**

Hotel DANN AV.19, Bogota, Colombia

28th - 29th August, 2023

Jhoan Burbano

**Attended the Instructional Course on Advance Fracture Reduction & Bone
Deformity Correction using Computer Assisted Six Axis External Fixator
“DEFTFIX Frame”**

**S.H.Pitkar Orthotools Pvt.Ltd.
India.**

**S.H.PITKAR
ORTHOTOOLS PVT. LTD.**

M. Mangal Parikh

M. Mangal Parikh

**Dr. Mangal Parikh
(Course Faculty)**

Avalado por



I Congreso Binacional
DE ORTOPEdia
Pasto, Nariño. 24 y 25 de agosto de 2023

Clínica de Ortopedia y Fracturas Traumedical S. A. S.

Certifica que

Jhoan Burbano

asistió en calidad de participante al



I Congreso Binacional
DE ORTOPEdia

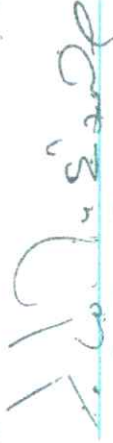
Pasto, Nariño. 24 y 25 de agosto de 2023

Intensidad: 15 horas



Ing. Gerardo Ortiz R.
Gerente General

Dr. Eduardo Canal A.
Coordinador de Ortopedia
y Traumatología

Dr. Libardo Benavides R.
Presidente I Congreso Binacional
de Ortopedia


Dr. Pablo Cornejo A.
Presidente SEOT


Dr. William Arbeláez A.
Presidente SCOT

	HOSPITAL CIVIL DE IPIALES DOCUMENTOS SARLAFT	FO- 1809	
		Versión: 1	Vigencia 17/04/2017

Fecha de diligenciamiento: 17 / 1 / 2024 Ciudad: SAN JUAN DE PASTO Tipo de Solicitud: Nuevo Actualizado

Clase de vinculación: Prestador Contratista Funcionario Proveedor Miembro de Junta Directiva Miembro de Junta Control Social Otra Cual

1. PERSONA JURÍDICA

Nombre o razón social: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS Nit: 900084476 DV: 7

Representante legal: HIDALGO BASANTE LENNIN EDMUNDO

C.C. C.E. P.S. Numero: 87.573.918 Fecha de expedición: 02 / 02 / 1998 Lugar de expedición: SANDONA

Fecha de nacimiento: 03 / 08 / 1978 Lugar de nacimiento: SANDONA Nacionalidad: COLOMBIANO

Dirección: CRA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS Ciudad: SAN JUAN DE PASTO Teléfono: 7226226 Fax:

Tipo de empresa: Pública Privada Mixta Sector de la economía: COMERCIAL Código CIU: 4645

Actividad económica: Salud Industrial Comercial Consultoría / Asesoría Comunicaciones Servicios financieros

Otra Cual? Email:

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital, aporte o participación

No.	Documento de identidad	Nombre completo o razón social
27.432.601	CEDULA DE CIUDADANIA	DOLORES ALICIA BASANTE
5.340.392	CEDULA DE CIUDADANIA	JESUS EYVAR ORTEGA
87.573.918	CEDULA DE CIUDADANIA	LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
900874156-5	NIT	D&H PLATAFORMA DE INVERSION

Ingresos mensuales (\$) \$ 2.489.197.145 Egresos mensuales (\$) \$ 2.349.203.476

Activos (\$) \$ 31.400.166.026 Pasivos (\$) \$ 14.743.320.355

Patrimonio (\$) \$ 16.656.845.671 Otros ingresos (\$) \$ 7.535.185

Concepto otros ingresos: FINANCIEROS

2. PERSONAS PEP's

¿Por su cargo maneja recursos públicos SI NO ¿Por su cargo ejerce algún grado de poder público? SI NO

¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI NO

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI NO Indique:

¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países SI NO Indique:

3. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

- Declaro expresamente que:
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código Penal Colombiano.
 - La información que he suministrado en el presente formulario es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
 - Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
 - Manifiesto que no he sido declarado responsable jurídicamente por la comisión de delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecte el patrimonio del estado.
 - Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen: ACTIVIDAD

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI NO Importaciones Exportaciones Inversiones Transferencias

Otra Indique otras operaciones _____

¿Posee productos financieros en el exterior? SI NO ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI NO

TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACION O NUMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA
COMPENSACION	64386	BANCO DE BOGOTA	50.000	MIAMI	EEUU	USD

DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS: Persona Jurídica

Se debe adjuntar la siguiente documentación:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Cámara de Comercio no mayor a 30 días. 2. Copia del Rut. 3. Composición Accionaria avalada por Revisor Fiscal. 4. Fotocopia de la cédula del Representante Legal. 5. Estados Financieros actualizados y certificados por Revisor Fiscal. 6. Declaración de Renta del último año. 7. Certificación SARLAFT para las entidades que estén vigiladas bajo la Superintendencia Financiera, Superintendencia de Sociedades, Superintendencia Solidaria y Superintendencia de Salud. 8. Antecedentes disciplinarios (procuraduría) 9. Antecedentes fiscales (contraloría). 10. Antecedentes judiciales (Policía Nacional). 11. Diligenciamiento del formato Formato Único de Vinculación

5. CLÁUSULA DE AUTORIZACION

1. DEFINICIONES:

El Hospital Civil de Ipiiales se denominará HOSPITAL CIVIL DE IPIALES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

Los intermediarios, proveedores, socios, aliados estratégicos, o entidades dentro o fuera del territorio nacional que prestan servicios al Hospital Civil de Ipiiales relacionados con el objeto social de la organización se denominarán TERCEROS VINCULADOS.

Por DATOS PERSONALES se hace referencia a cualquiera o todos los datos personales (tal como se entienden estos bajo la legislación vigente) que he entregado con anterioridad al Hospital Civil de Ipiiales, que entrego con este documento, y que entregue en el futuro o que Hospital Civil de Ipiiales reciba de conformidad con este documento para su Tratamiento, incluyendo mis datos personales sensibles, tales como datos sobre la salud y datos biométricos, así como los datos de niños y adolescentes.

2. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:

Nuestros DATOS PERSONALES serán tratados por Hospital Civil de Ipiiales, esto es, serán recolectados, almacenados, usados, analizados, circulados, compartidos, transmitidos, transferidos, suprimidos, o cualquier otro tratamiento que llegue a ser necesario para las siguientes finalidades

- El trámite y análisis de la solicitud de vinculación como asegurado, beneficiario, proveedor, funcionario, intermediario, apoderador, asegurado, beneficiario, consumidor financiero, contraparte contractual y/o proveedor, para lo cual puede requerirse un concepto previo de los TERCEROS VINCULADOS al Hospital Civil de Ipiiales.
- El proceso de negociación de contratos con el Hospital Civil de Ipiiales, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos.
- La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre.
- El control y la prevención del fraude.
- El estudio de reclamaciones, la liquidación y el pago de siniestros, para lo cual puede requerirse un concepto previo de los TERCEROS VINCULADOS al Hospital Civil de Ipiiales.
- La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticos, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general.
- Envío de información relativa encuestas de satisfacción de servicio y ofertas comerciales de los servicios de el Hospital Civil de Ipiiales, así como de otros servicios o productos inherentes a la actividad de la organización.
- Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia.
- La prevención y control del lavado de activos internacionales e intergubernamentales en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia.
- La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo de conformidad con la normativa vigente en Colombia.

3. PERSONAS QUE HARÁN TRATAMIENTO:

Que los DATOS PERSONALES serán tratados de conformidad con las finalidades señaladas por el Hospital Civil de Ipiiales como responsable, o por los encargados que ella considere necesarios o los TERCEROS VINCULADOS. Los DATOS PERSONALES podrán ser transmitidos o transferidos para las finalidades mencionadas, a:

- Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de el Hospital Civil de Ipiiales.
- Los TERCEROS VINCULADOS necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con el Hospital Civil de Ipiiales, tales como: Investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, especialistas de la salud, centros de apoyo logístico y valoración.
- Las personas con las cuales Hospital Civil de Ipiiales adelante gestiones para efectos de celebrar contratos.

4. DATOS SENSIBLES Y DATOS PERSONALES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Declaro que me ha sido informado que la entrega de los Datos Sensibles, como aquellos relativos a la salud y biométricos, así como los que versen sobre niños y adolescentes, son de carácter facultativo, que no he sido obligado a entregarlos, que la finalidad para los que han sido entregados me ha sido debidamente informada, y que hago entrega de ellos para la mejor ejecución del contrato que celebro con el Hospital Civil de Ipiiales. Así mismo declaro que me encuentro facultado para suministrar los DATOS PERSONALES de los niños y/o adolescentes en calidad de representante legal de aquellos.

5. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

Que, como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, en el Decreto 1377 de 2013, así como lo dispuesto en la Ley 1266 de 2006 sobre datos financieros, comerciales, crediticios, o de servicios y demás que regulen la materia. Especialmente tengo derecho a:

- Conocer, consultar, actualizar y rectificar los DATOS PERSONALES;
- Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- Ser informado, previa solicitud, respecto del uso que se ha dado a mis DATOS PERSONALES.
- Presentar quejas, reclamos o solicitudes ante las autoridades correspondientes o directamente ante el Hospital Civil de Ipiiales.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
- Acceder en forma gratuita a los DATOS PERSONALES que hayan sido objeto de Tratamiento.

6. POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Declaro que me han informado que las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de el Hospital Civil de Ipiiales se encuentran a mi disposición de forma permanente en la página web de Hospital Civil de Ipiiales.

7. DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE:

El responsable del tratamiento de la información es el Hospital Civil de Ipiiales, cuyos datos son los siguientes: Número de Identificación Tributaria (NIT) 8000.84362-3. Dirección Electrónica: www.hospitalciviliese.gov.co, correo electrónico: hospitalciviliese@hci.gov.co

8. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, previa e informada AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento. Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI NO

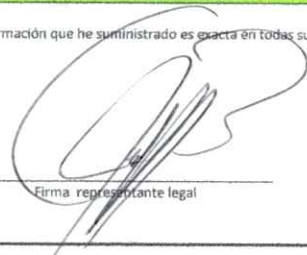
Autorizo el tratamiento de mis datos personales, incluyendo los sensibles: SI NO

Autorizo me contacten y envíen información por SMS, correo electrónico o cualquier otro medio físico o digital: SI NO

6. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Lennin Edmondo Hidalgo
Nombre


Firma representante legal



7. INFORMACION DE LA ENTREVISTA (De Uso Exclusivo de el Hospital Civil de Iquitos)

Lugar de la entrevista

Cargo

Fecha:

Hora

Observaciones:

Firma del funcionario Responsable C.C.

	ASEGURAMIENTO SANITARIO	AUDITORIAS Y CERTIFICACIONES		
	CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS			
	Código: ASS-AYC-FM037	Versión: 06	Fecha de Emisión: 2023-08-25	Página 1 de 1

RADICACIÓN No. 20231143892 FECHA 2023-05-31

EL (LA) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, CERTIFICA QUE EL ESTABLECIMIENTO RELACIONADO A CONTINUACIÓN, CUMPLE CON LAS CONDICIONES SANITARIAS, DE CONTROL DE CALIDAD, DE DOTACIÓN Y RECURSO HUMANO PARA EL ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE (DECRETO 4725 DE 2005) Y EL MANUAL DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (RESOLUCIÓN 4002 DE 2007). FECHA DE VISITA DE CERTIFICACION: 2023-10-04

1. ESTABLECIMIENTO IMPORTADOR

NOMBRE: COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 36 No. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA		
TELÉFONO: (602) 7226226 / 3174428766	E-MAIL: direcciontecnica@fijacionexterna.com / info@fijacionexterna.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: PASTO	DEPARTAMENTO: NARIÑO	PAÍS: COLOMBIA
NIT: 900.084.476-7		

2. REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: LENIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE		
DIRECCIÓN: CARRERA 36 No. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA		
TELÉFONO: (602) 7226226 / 3174428766	E-MAIL: direcciontecnica@fijacionexterna.com / info@fijacionexterna.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: PASTO	DEPARTAMENTO: NARIÑO	PAÍS: COLOMBIA

3. DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS: MÓNICA JOANA NARANJO PAZ
IDENTIFICACIÓN: 1.085.254.792 DE PASTO - NARIÑO

4. ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN LOS PRODUCTOS

NOMBRE: COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S.		
DIRECCIÓN: CARRERA 36 No. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA		
CIUDAD / MUNICIPIO: PASTO	DEPARTAMENTO: NARIÑO	PAÍS: COLOMBIA

5. ACTIVIDAD AUTORIZADA

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO. *****

6. PRODUCTOS AUTORIZADOS / CONDICIONES DE TEMPERATURA

DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA NO CONTROLADA A CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTE. *****

Certificado No. CADM03113R2, expedido en Bogotá D.C., a los 2023/10/05

Certificación vigente por el término de 5 años contados a partir de la ejecutoria.

La ejecutoria corresponderá a la fecha en que quede en firme el presente certificado (acto administrativo) por parte de la Dirección Técnica de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y que se determinará de acuerdo a los presupuestos del artículo 87 de la Ley 1437 de 2011 "Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

Esta certificación de CCAA será válida siempre y cuando el establecimiento mantenga las condiciones higiénicas, técnicas, locativas y de control de calidad con las cuales se emitió el concepto técnico CUMPLE y estará sujeto a la vigilancia y control del Invima.



DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA
Director (a) Técnico (a) de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyektó: 5200-22 AMBG / 5200-11 OCM C.C. Exp.: N-0012	Aprobó: 5200-01 SIPRC
-----------------------------------------------------------	-----------------------


REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

87.573.918
 NUMERO

HIDALGO BASANTE
 APELLIDOS

LENNIN EDMUNDO
 NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1979**

SANDONA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-FEB-1998 SANDONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LÓPEZ



A-2300100-53134461-M-0087573918-20050907

00567 05250B 02 178313785



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**

Fecha expedición: 2024/01/02 - 16:08:43 **** Recibo No. S001965585 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20240102-0056
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN Djmnyvedq

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA: PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT: 900084476-7
ADMINISTRACIÓN DIAN: PASTO
DOMICILIO: PASTO

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO: 106107
FECHA DE MATRÍCULA: MAYO 12 DE 2006
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA: MARZO 22 DE 2023
ACTIVO TOTAL: 31,400,166,026.00
GRUPO NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CARRERA 36 NO. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA
BARRIO: Panamericano
MUNICIPIO / DOMICILIO: 52001 - PASTO
TELÉFONO COMERCIAL 1: 7226226
TELÉFONO COMERCIAL 2: NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3: 3174428766
CORREO ELECTRÓNICO No. 1: administracion@fijacionexterna.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CARRERA 36 NO. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA
MUNICIPIO: 52001 - PASTO
BARRIO: Panamericano
TELÉFONO 1: 7226226
TELÉFONO 3: 3174428766
CORREO ELECTRÓNICO: administracion@fijacionexterna.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL: G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR
ACTIVIDAD SECUNDARIA: G4659 - COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**

Fecha expedición: 2024/01/02 - 16:08:43 **** Recibo No. S001965585 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20240102-0056
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN Djmnjyvedq

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 837 DEL 20 DE ABRIL DE 2006 OTORGADA POR NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3191 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE MAYO DE 2006, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA LTDA.

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA LTDA
- Actual.) COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 14 DE JUNIO DE 2011 SUSCRITO POR ACTAS JUNTA GENERAL DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 8069 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 01 DE JULIO DE 2011, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA LTDA POR COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 14 DE JUNIO DE 2011 SUSCRITA POR JUNTA GENERAL DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 8069 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 01 DE JULIO DE 2011, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDADES COMERCIALES

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-1367	20080327	NOTARIA CUARTA	PASTO RM09-4828	20080327
EP-1125	20100604	NOTARIA SEGUNDA	PASTO RM09-6981	20100629
EP-1125	20100604	NOTARIA SEGUNDA	PASTO RM09-6981	20100629
EP-2671	20101118	NOTARIA SEGUNDA	PASTO RM09-7322	20101118
AC-10	20110614	ACTAS JUNTA GENERAL DE SOCIOS	PASTO RM09-8069	20110701
AC-10	20110614	ACTAS JUNTA GENERAL DE SOCIOS	PASTO RM09-8069	20110701
AC-10	20110614	ACTAS JUNTA GENERAL DE SOCIOS	PASTO RM09-8069	20110701
AC-10	20110614	ACTAS JUNTA GENERAL DE SOCIOS	PASTO RM09-8069	20110701
AC-13	20110801	ACTAS ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS	PASTO RM09-8240	20110830
DOC.PRIV.	20121010	NOTARIA TERCERA	PASTO RM09-9470	20121012
AC-0038	20150706	ACTAS ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	PASTO RM09-13417	20150727
AC-41	20150916	ACTAS ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	PASTO RM09-13797	20151111
CE-	20151019	JUZGADOS MUNICIPALES TERCERO CIVIL MUNICIPAL	CIVILES PASTO RM09-13798	20151111

CERTIFICA - VIGENCIA

TERMINO DE DURACION INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL A) COMPRA Y VENTA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (FIJADORES EXTERNOS, MAXILOFACIAL, ETC.) Y PROTESICO; B) IMPORTACION, EXPORTACION, FABRICACION DE MATERIAL ORTOPEDICO Y QUIRURGICO (GPS, INJERTOS), DE OSTEOSINTESIS Y PROTESICO, E



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**

Fecha expedición: 2024/01/02 - 16:08:43 ***** Recibo No. S001965585 ***** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20240102-0056

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2024.

CODIGO DE VERIFICACIÓN Djmnyvedq

IGUALMENTE AGENCIAMIENTO Y PRESENTACION DE FIRMAS NACIONALES Y EXTRANJERAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE ESTE TIPO DE BIENES: C) GIRO Y NEGOCIACION DE TODA CLASE DE TITULOS VALORES Y DE DOCUMENTOS DE CREDITO; D) PRESENTACION DE TODO TIPO DE ASESORIA Y CONSULTORIA SOBRE MATERIAL QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS Y PROTESICO; E) LAS DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES QUE TENGAN RELACION CON LAS OPERACIONES DESCRITAS EN LOS LITERALES ANTERIORES. EN DESARROLLO DE DICHO OBJETO PODRA REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A. ADQUIRIR O ENAJENAR CUALQUIER TIPO DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL; B) CELEBRAR EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACION CON ELLOS, TODOS ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES COMERCIALES, INDUSTRIALES Y FINANCIERAS SOBRE TODOS LOS BIENES MUEBLES O INMUEBLES NECESARIOS O INCONVENIENTES PARA EL LOGRO DE LOS FINES DE LA SOCIEDAD. C) ACEPTAR, DESCONTAR, ENDOSAR, PROTESTAR Y EN GENERAL, NEGOCIAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERES Y CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE CONTRATO CON ENTIDADES BANCARIAS, CORPORACIONES DE AHORRO Y VIVIENDA O CUALQUIER OTRA ENTIDAD FINANCIERA; D. ASOCIARSE CON OTRA U OTRAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS QUE DESARROLLEN OBJETOS IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE ESTA SOCIEDAD O QUE SE RELACIONEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON ESTE; E. LICITAR O CONTRATAR CON ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS; F. PRESENTACION DE SERVICIOS DE ASESORIA, CONSULTORIA Y/O INTERVENTORIAS EN TODO LO QUE TIENE RELACION CON EL OBJETO SOCIAL; G. LA EMPRESA SERA GARANTE FRENTE A TERCEROS ANTE CUALQUIER TRANSACCION HASTA LA SUMA DE 500 SMLV; H. LAS DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES QUE TENGAN RELACION DIRECTA CON LAS OPERACIONES DESCRITAS EN LOS LITERALES ANTERIORES, ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.010.000,00	133.334,00	15.000,00
CAPITAL SUSCRITO	1.600.020.000,00	106.668,00	15.000,00
CAPITAL PAGADO	1.600.020.000,00	106.668,00	15.000,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

FACULTADES REPRESENTANTE LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE. EL REPRESENTANTE LEGAL SERÁ A SU VEZ EL GERENTE DE LA COMPAÑÍA ELEGIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PARA PERÍODOS DE 3 AÑOS, QUE PODRÁN SER PRORROGADOS Y EN LAS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES DE ESTE, SERÁ EL GERENTE SUPLENTE. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISIÓN O VOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE DECESO O DE INCAPACIDAD, EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA. LA CESACIÓN DE /AS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA. DESARROLLO FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL EL CUAL ES A SU VEZ EL GERENTE Y EN LAS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES DE ESTE, POR EL GERENTE SUPLENTE DE LA MISMA, QUIENES NO REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN ALGUNA DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS PARA COMPRAR, VENDER O GRAVAR BIENES INMUEBLES, NI PARA CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE ACTO, NEGOCIO, SOLICITUD DE CRÉDITO O CELEBRACIÓN DE CONTRATO SIN IMPORTAR SU VALOR. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL O SUPLENTE, PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR DIRECTAMENTE TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RE LA DONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, SIN IMPORTAR LA CUANTÍA. EL



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**

Fecha expedición: 2024/01/02 - 16:08:43 **** Recibo No. S001965585 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20240102-0056
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN Djmnyvedq

REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 837 DEL 20 DE ABRIL DE 2006 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3191 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE MAYO DE 2006, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	HIDALGO BASANTE LENNIN EDMUNDO	CC 87,573,918

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 0046 DEL 06 DE FEBRERO DE 2018 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 17190 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE FEBRERO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	HIDALGO BASANTE ZULY ANDREA	CC 59,835,895

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 0063 DEL 07 DE FEBRERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 27467 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE FEBRERO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ATIZ ORTEGA ANA GLORIA	CC 27,252,289	134821-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA

MATRICULA : 106108

FECHA DE MATRICULA : 20060512

FECHA DE RENOVACION : 20230322

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023

DIRECCION : CARRERA 36 NO. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA

BARRIO : Panamericano

MUNICIPIO : 52001 - PASTO

TELEFONO 1 : 7226226

CORREO ELECTRONICO : administracion@fijacionexterna.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4659 - COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
COMERCIALIZADORA FJACION EXTERNA SAS**

Fecha expedición: 2024/01/02 - 16:08:43 **** Recibo No. S001965585 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20240102-0056

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2024.

CODIGO DE VERIFICACIÓN Djmnyvedq

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 31,400,166,026

INFORMA - 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 MEDIANA EMPRESA

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$29,870,365,746

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIU : G4645

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Djmnyvedq

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



ANEXO 3 - CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

San Juan de Pasto, 17 de enero de 2024

Señores:

HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

Nosotros, LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE y ANA GLORIA ATIZ ORTEGA, Ciudadanos Colombianos, mayores de edad identificados con Cédulas de Ciudadanía Números 87.573.918 expedida en Sandoná y 27.252.289 expedida en Ipiales respectivamente, en calidad de representante legal y revisor fiscal, con tarjeta profesional número 134821-T de la empresa COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS identificada con NIT 900084476-7 por medio de este documento, nos permitimos **CERTIFICAR**, bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que la mencionada sociedad ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y se encuentra al día en el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA; correspondientes a las nóminas de los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta; así mismo, que los ingresos bases de cotización reportados para el pago de dichos aportes, corresponden a la realidad económica de la empresa y sus trabajadores.

En constancia se firma en la ciudad de Pasto, a los diecisiete (17) días del mes de enero del año 2024.

Atentamente,

FIRMA _____

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NIT: 900084476-7
 LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
 CC: 87.573.918
 CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
 7226226

FIRMA _____

ANA GLORIA ATIZ ORTEGA
 TP: 134821-T




La suscrita Revisora Fiscal de

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S

Certifica que:

De acuerdo con lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, certifico que la empresa **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS** con **NIT 900.084.476-7** ha cumplido con los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los Parafiscales, SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento.

Este certificado se expide y se firma en San Juan de Pasto a los nueve (9) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).


ANA GLORIA ATIZ ORTEGA
Revisora Fiscal
T.P. 134821-T



Certificado de Aportes

Se certifica que LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE identificado(a) con CC 87573918 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S NI 900084476

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-11	2023-12	345325393	9460317996	E	2023-12-18																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización													
AFP		PORVENIR		30	16%	\$12,000,000				\$1,920,000													
AFP		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		30		\$12,000,000				\$60,000													
AFP		SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA		30		\$12,000,000				\$60,000													
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$12,000,000				\$292,400													
CCF		COMFAMILIAR NARIÑO		30	4%	\$12,000,000				\$480,000													
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$12,000,000				\$1,500,000													
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$12,000,000				\$360,000													
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$12,000,000				\$240,000													
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-10	2023-11	288463567	9459075932	E	2023-11-20																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización													
AFP		PORVENIR		30	16%	\$12,000,000				\$1,920,000													
AFP		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		30		\$12,000,000				\$60,000													
AFP		SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA		30		\$12,000,000				\$60,000													
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$12,000,000				\$292,400													
CCF		COMFAMILIAR NARIÑO		30	4%	\$12,000,000				\$480,000													
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$12,000,000				\$1,500,000													
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$12,000,000				\$360,000													
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$12,000,000				\$240,000													
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-09	2023-10	226429079	9457673859	E	2023-10-18																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización													
AFP		PORVENIR		30	16%	\$12,000,000				\$1,920,000													
AFP		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		30		\$12,000,000				\$60,000													
AFP		SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA		30		\$12,000,000				\$60,000													
ARL		COLMENA		30	2.436%	\$12,000,000				\$292,400													
CCF		COMFAMILIAR NARIÑO		30	4%	\$12,000,000				\$480,000													



Certificado de Aportes

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S NI 900084476

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-09	2023-10	226429079	9457673859	E	2023-10-18																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC			Cotización														
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$12,000,000			\$1,500,000														
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$12,000,000			\$360,000														
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$12,000,000			\$240,000														

Este certificado se expide el día 2023-12-29 a las 08:37.



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 11 de enero de 2024, a las 12:23:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	87573918
Código de Verificación	87573918240111122304

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 11 de enero de 2024, a las 12:22:31, 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	900844767
Código de Verificación	900844767240111122231

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. 238631179



PIB
12:20:16
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2024

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) LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 87573918:

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. 238631057



PIB

12:19:22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS identificado(a) con NIT número 9000844767:

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 Relaciónamiento 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 12:26:16 PM horas del 11/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **87573918**

Apellidos y Nombres: **HIDALGO BASANTE LENNIN EDMUNDO**

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.araic-
atc@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, 15/01/2024 10:18:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **87573918** .

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. **82221007** . 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. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101279859		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
13 01 2024		19 01 2024			00:00		31 05 2024		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.084.476-7			
DIRECCIÓN: KR 36 NRO. 8 - 134 BRR LAS ACACIAS						CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO: 7226226		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL CIVIL DE IPIALES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.084.362-3			
DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 4 A - 142 ESTE						CIUDAD: IPIALES, NARIÑO			TELÉFONO 7732234		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SERIEDAD DE LA OFERTA SEGUN CONVOCATORIA DE MENOR CUANTIA PROYECTO DE FLIEGO DE CONDICIONES No CME 001 DE 2024 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEGSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.B

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	19/01/2024	31/05/2024	\$ 120,000,000.00

FECHA ADJUDICACIÓN : 01/02/2024

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****144,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****28,880.00	\$ *****180,880.00	\$ *****120,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION	977006	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO



41-44-101279859

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARÁN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERÁN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ÚLTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECEERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

**PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015**

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGUROESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECCIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (i) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (ii) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (iii) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS

OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCACIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCACIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCACIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.




LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

		Formulario del Registro Único Tributario			001	
2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización				4. Número de formulario 14925870805		
				 (415)7707212489984(8020) 000001492587080 5		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 8 4 4 7 6		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		14. Buzón electrónico 1 4	
IDENTIFICACIÓN						
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		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 COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS						
36. Nombre comercial					37. Sigla	
UBICACIÓN						
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto		0 0 1
41. Dirección principal CR 36 8 134 AV PANAMERICANA						
42. Correo electrónico <code>contabilidad@fijacionexterna.com</code>						
43. Código postal			44. Teléfono 1 7 2 2 6 2 2 6		45. Teléfono 2 3 1 6 5 2 8 7 5 8 5	
CLASIFICACIÓN						
Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos
46. Código 4 6 4 5		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 5 1 1		48. Código 4 6 5 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 5 1 2
				50. Código 1 2		51. Código
						1
Responsabilidades, Calidades y Atributos						
53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2 5 5						
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario						
55 - Informante de Beneficiarios Finales						
07- Retención en la fuente a título de renta						
09- Retención en la fuente en el impuesto						
10- Obligado aduanero						
14- Informante de exogena						
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA						
52 - Facturador electrónico						
Usuarios aduaneros					Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 2 2 2 3 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					55. Forma 3	
					56. Tipo 1	
					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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 07 - 12 / 14 : 13: 17		
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 HIDALGO BASANTE LENNIN EDMUNDO 985. Cargo Representante legal Certificado		



Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925870805



(415)7707212489984(8020) 000001492587080 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 8 4 4 7 6 7

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

64. Entidades o 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

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	8 3 7	1 1 2 5	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 6 0 4 2 0	2 0 1 0 0 6 0 4	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	2	2	85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 5 1 2	2 0 1 0 0 6 0 4	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 6 1 0 7	1 0 6 1 0 7 - 3		
78. Departamento	5 2	5 2		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 6		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 6 0 4 2 0			
81. Hasta	2 0 2 1 0 4 2 0			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
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			



Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925870805



(415)7707212489984(8020) 000001492587080 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 8 4 4 7 6 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	14. Buzón electrónico 1 4
---------------------------------------------------------------------	------------	---------------------------------------------------------	------------------------------

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 2 0 0 6 0 5 1 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 8 7 5 7 3 9 1 8
	102. DV 1	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido HIDALGO	105. Segundo apellido BASANTE
	106. Primer nombre LENNIN	107. Otros nombres EDMUNDO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 1
	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 2 0 1 8 0 2 1 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 5 9 8 3 5 8 9 5
	102. DV 2	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido HIDALGO	105. Segundo apellido BASANTE
	106. Primer nombre ZULY	107. Otros nombres ANDREA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 2
	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	



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

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925870805



(415)7707212489984(8020) 000001492587080 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 8 4 4 7 6 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto 14. Buzón electrónico 1 4

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 2 7 4 0 2 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido YAEZ	116. Segundo apellido MUOZ	117. Primer nombre SIGIFREDO	118. Otros nombres LEON	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 10,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 2 0	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 2 7 4 3 2 6 0 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BASANTE	116. Segundo apellido DE HIDALGO	117. Primer nombre DOLORES	118. Otros nombres ALICIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 10,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 2 0	123. Fecha de retiro	
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	
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	
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	



Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925870805

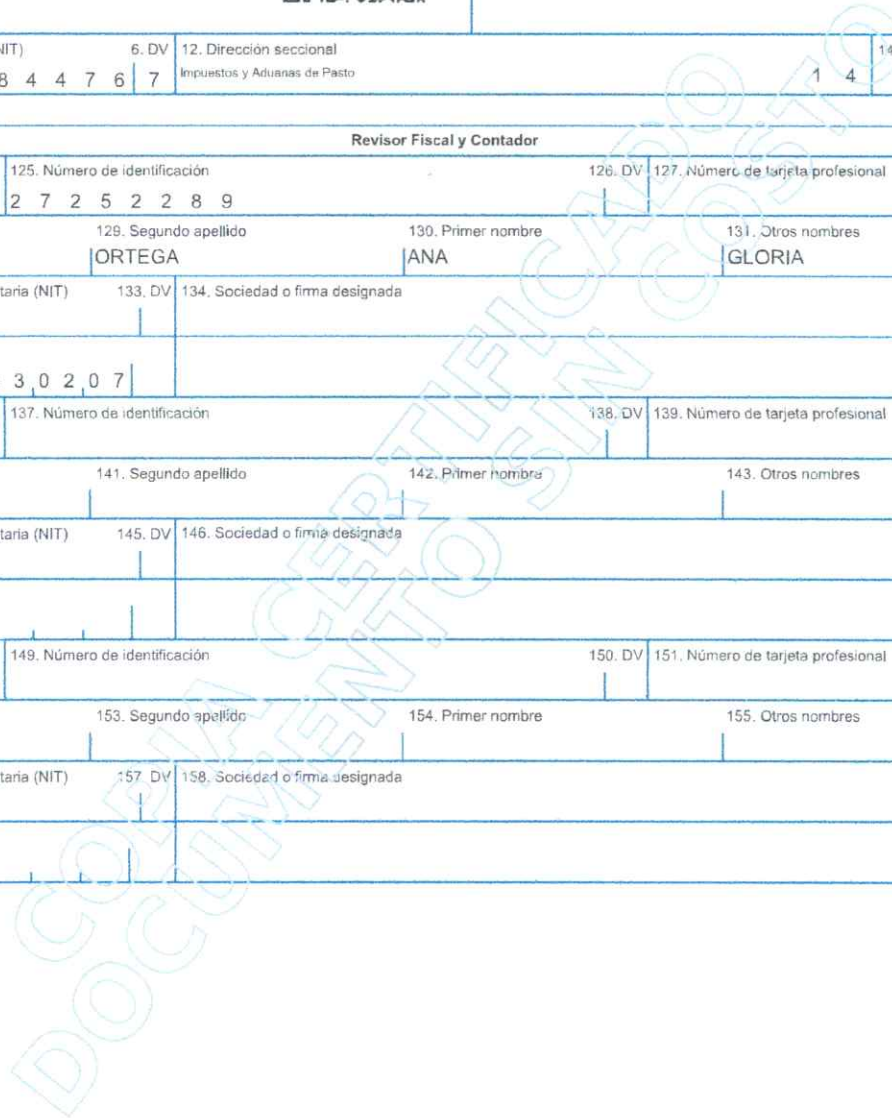


(415)7707212489984(8020) 000001492587080 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 8 4 4 7 6	7	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

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	2 7 2 5 2 2 8 9		1 3 4 8 2 1 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres	
	ATIZ	ORTEGA	ANA	GLORIA	
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada			
135. Fecha de nombramiento	2 0 2 3 0 2 0 7				
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				





Fomulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925870805



(415)7707212489984(8020) 000001492587080 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 8 4 4 7 6 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	14. Buzón electrónico 1 4
---------------------------------------------------------------------	------------	---------------------------------------------------------	------------------------------

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA		
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1	
165. Dirección CR 36 8 134 AV PANAMERICANA		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 1 0 6 1 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 5 1 2	
168. Teléfono 7 2 2 6 2 2 6	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	



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:14
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

INFORMA :

LA CAMARA DE COMERCIO DE PASTO ,CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

***** LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE ENCUENTRA EN FIRME *****

**CERTIFICA:
IDENTIFICACIÓN**

NOMBRE:COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT:900084476-7
MATRICULA MERCANTIL:106107
FECHA DE MATRÍCULA EN EL REGISTRO MERCANTIL:12/05/2006
NÚMERO DEL PROPONENTE:20289
FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:19/06/2013
FECHA DE LA ÚLTIMA RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:18/04/2023
ORGANIZACIÓN:SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
TAMAÑO DE EMPRESA:MEDIANA EMPRESA

**CERTIFICA:
INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN**

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

**CERTIFICA:
CONSTITUCIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

INFORMACIÓN DE CONSTITUCIÓN

FECHA DE CONSTITUCIÓN:12/05/2006
CLASE DE DOCUMENTO:ESCRITURA PUBLICA
NÚMERO DE DOCUMENTO:837
FECHA DEL DOCUMENTO:20/04/2006
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO:NOTARIAS NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO
FECHA DE VENCIMIENTO:INDEFINIDA

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTANTE No.1 :
NOMBRE:HIDALGO BASANTE LENNIN EDMUNDO
IDENTIFICACIÓN:Cédula de ciudadanía - 87573918
CARGO:GERENTE



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:14
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

REPRESENTANTE No.2 :

NOMBRE: HIDALGO BASANTE ZULY ANDREA
IDENTIFICACIÓN: Cédula de ciudadanía - 59835895
CARGO:

FACULTADES:

FACULTADES REPRESENTANTE LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE. EL REPRESENTANTE LEGAL SERÁ A SU VEZ EL GERENTE DE LA COMPAÑÍA ELEGIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PARA PERÍODOS DE 3 AÑOS, QUE PODRÁN SER PRORROGADOS Y EN LAS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES DE ESTE, SERÁ EL GERENTE SUPLENTE. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISIÓN O VOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE DECESO O DE INCAPACIDAD, EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA. LA CESACIÓN DE /AS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA. DESARROLLO FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL EL CUAL ES A SU VEZ EL GERENTE Y EN LAS FA/TAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES DE ESTE, POR EL GERENTE SUPLENTE DE LA MISMA, QUIENES NO REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN ALGUNA DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS PARA COMPRAR, VENDER O GRAVAR BIENES INMUEBLES, NI PARA CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE ACTO, NEGOCIO, SOLICITUD DE CRÉDITO O CELEBRACIÓN DE CONTRATO SIN IMPORTAR SU VALOR. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL O SUPLENTE, PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR DIRECTAMENTE TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RE LA DONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, SIN IMPORTAR LA CUANTÍA. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

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

**CERTIFICA:
DOMICILIO**

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CARRERA 36 NO. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA
MUNICIPIO: 52001 - PASTO
DEPARTAMENTO: NARIÑO
TELEFONO 1: 7226226
TELEFONO 3: 3174428766
CORREO ELECTRÓNICO: administracion@fijacionexterna.com



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:14
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:CARRERA 36 NO. 8-134 AVENIDA PANAMERICANA
MUNICIPIO:52001 - PASTO
DEPARTAMENTO:NARIÑO
TELEFONO 1 :7226226
TELEFONO 3:3174428766
CORREO ELECTRÓNICO:administracion@fijacionexterna.com

ESTA INFORMACION NO ESTA SUJETA A VERIFICACIÓN DOCUMENTAL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CERTIFICA: CLASIFICACIONES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

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

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

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

CERTIFICA: INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2020


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

ACTIVO CORRIENTE	:	\$22.755.413.553,00
ACTIVO TOTAL	:	\$25.042.083.838,00
PASIVO CORRIENTE	:	\$9.961.843.776,00
PASIVO TOTAL	:	\$11.639.045.748,00
PATRIMONIO	:	\$13.403.038.090,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	\$4.948.189.322,00
GASTOS DE INTERESES	:	\$198.378.928,00

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2021

ACTIVO CORRIENTE	:	\$22.134.757.745,00
ACTIVO TOTAL	:	\$25.072.498.172,00
PASIVO CORRIENTE	:	\$9.998.658.341,00
PASIVO TOTAL	:	\$10.153.368.276,00
PATRIMONIO	:	\$14.919.129.896,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	\$4.598.716.589,00
GASTOS DE INTERESES	:	\$121.895.263,00

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2022

ACTIVO CORRIENTE	:	\$25.815.782.135,00
ACTIVO TOTAL	:	\$31.400.166.026,00
PASIVO CORRIENTE	:	\$10.291.716.549,00
PASIVO TOTAL	:	\$14.743.320.355,00
PATRIMONIO	:	\$16.656.845.671,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	\$3.973.788.906,00
GASTOS DE INTERESES	:	\$258.813.176,00

CERTIFICA:
CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020

INDICE DE LIQUIDEZ	:	2,28
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,46
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	24,94

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

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021

INDICE DE LIQUIDEZ	:	2,21
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,40
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	37,72



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFGHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DE PASTO.

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2022

INDICE DE LIQUIDEZ	:	2,50
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,46
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	15,35

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

**CERTIFICA:
 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	:	0,36
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	:	0,19

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

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	:	0,30
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	:	0,18

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

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2022

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	:	0,23
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	:	0,12

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

**CERTIFICA:
 EXPERIENCIA**

QUE EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTÓ:


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES
Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15

Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

***** EXPERIENCIA No.1 :**
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:001

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :593,72

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO

42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES

42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA

42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA

42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.2 :**
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:002

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :373,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO

42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES

42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA

42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA

42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.3 :**
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:004

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1048,35

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO

42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES

42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA

42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

***** EXPERIENCIA No.4 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:005
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :305,34

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.5 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:006
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :474,98

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.6 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:007
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL EDUARDO SANTOS ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :203,56

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.7 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:008
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL EDUARDO SANTOS ESE



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATADO EN SMMLV :28,84

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.8 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:009
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :67,85

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.9 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:010
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL EDUARDO SANTOS ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :288,38

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA

***** EXPERIENCIA No.10 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:011
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EPS COMFAMILIAR HUILA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :243,51

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.11 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:012
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :698,05

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.12 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:013
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :698,05

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA

***** EXPERIENCIA No.13 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:014
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :292,21

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA

***** EXPERIENCIA No.14 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:015
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :243,51

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.15 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:016
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :99,03



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.16 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:017
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :99,03

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.17 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:018
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL PUERTOASIS
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :81,17

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.18 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:019
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NEIVA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :97,40

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA

***** EXPERIENCIA No.19 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:020
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :698,05

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.20 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:021
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS QUIBDO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATADO EN SMLLV :292,21

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.21 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:022
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :699,82

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.22 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:023
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :699,73

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.23 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:024
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :310,39

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.24 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:025
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :232,79

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.25 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:026
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :201,75

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.26 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:027
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL EDUARDO SANTOS ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :186,23

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.27 :**



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26 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 CONTRATO:028
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :155,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.28 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:029
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :155,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.29 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:030
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :227,32


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y dígitelo 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.30 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:031
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :633,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.31 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:032
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :696,12

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgyY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.32 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:033
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR CONTRATADO EN SMLV :695,45

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.33 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:034
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA EPS
VALOR CONTRATADO EN SMLV :870,25

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

***** EXPERIENCIA No.34 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:035
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :144,80

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.35 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:036
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :652,68

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.36 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:037
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :271,10

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.37 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:038
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :203,33

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.38 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:039
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :135,55

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.39 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:040
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :430,50

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.40 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:041
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :808,29

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.41 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:042
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :49,92

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.42 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:043
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITALSUSANA LOPEZ DE VALENCIA
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :49,92

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.43 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:044
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 : HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR CONTRATADO EN SMMLV : 927,10

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.44 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:045

CONTRATO CELEBRADO POR : 1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA : COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

VALOR CONTRATADO EN SMMLV : 480

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.45 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:046

CONTRATO CELEBRADO POR : 1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA : COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTA SAN VICENTE DE PAUL

VALOR CONTRATADO EN SMMLV : 166,40



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.46 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:047

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

VALOR CONTRATADO EN SMLV :89,60

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.47 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:048

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

VALOR CONTRATADO EN SMLV :115,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.48 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:049
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :425,98

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.49 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:050
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :358,40

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.50 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:051
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :76,80

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.51 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:052
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :67,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

***** EXPERIENCIA No.52 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:053
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :43,52

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.53 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:054
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :64

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.54 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:055
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :102,40


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.55 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:056
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :153,60

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.56 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:057
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :76,80

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.57 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:058
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :153,60

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.58 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:059
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :204,80

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.59 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:060
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1258,88

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.60 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:061
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION-NARIÑO
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :241,51

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES

***** EXPERIENCIA No.61 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:062
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E TUMACO-NARIÑO
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :96,60

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.62 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:063
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE TUMACO NARIÑO
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :96,60

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.63 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:064
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
 ESASANA LOPEZ
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :163,01

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.64 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:065
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE TUMACO-NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :193,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.65 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:066
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN ANDRES ESE TUMACO-NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :169,05

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.66 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:067

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON-HUILA

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :448,18

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.67 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:068

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :246,12

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.68 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:069



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26 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 :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :150,64

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.69 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:070
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :422,64

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

*** EXPERIENCIA No.70 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:071
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :174,08


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 31 17 00 : CINTAS ADHESIVAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS PARA ...
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.71 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:072
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :174,08

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 31 17 00 : CINTAS ADHESIVAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS PARA ...
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.72 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:073
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :738,12

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkqpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.73 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:074
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :111,24

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.74 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:075
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :1594,55

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecameras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.75 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:076

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL CIVIL DE IPIALES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :99,11

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.76 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:077

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL CIVIL DE IPIALES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :148,10

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.77 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:078

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION-NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :241,51

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.78 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:079
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NEIVA
VALOR CONTRATADO EN SMLV :13,82

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTE ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.79 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:080
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :29,99


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.80 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:081

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR CONTRATADO EN SMLV :85,44

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.81 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:082

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR CONTRATADO EN SMLV :557,07

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES
Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15

Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.82 :**
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:083

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS PUTUMAYO

VALOR CONTRATADO EN SMLLV :136,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.83 :**
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:084

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

VALOR CONTRATADO EN SMLLV :640,23

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

*** EXPERIENCIA No.84 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:085
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :1025,28

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

*** EXPERIENCIA No.85 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:086
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
VALOR CONTRATADO EN SMLV :48,59

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.86 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:087
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
VALOR CONTRATADO EN SMLV :91,13

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.87 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:088
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :581,91

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.88 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:089
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :857,04

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.89 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:090
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :256,32

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.90 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:091
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :113,92

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.91 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:092
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :39,87

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.92 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:093
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
VALOR CONTRATADO EN SMLV :157,96

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

*** EXPERIENCIA No.93 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:094
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :170,88

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

*** EXPERIENCIA No.94 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:095
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS LA UNION NARIÑO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :113,92

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

***** EXPERIENCIA No.95 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:096
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :757,98

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS

***** EXPERIENCIA No.96 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:097
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :511,74

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.97 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:098
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :166,74

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.98 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:099
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATADO EN SMMLV :247,65

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.99 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:100

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1025,18

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.100 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:101

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :660,04

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.101 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:102

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :2715,67

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.102 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:103

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :MEDICAL HELP COLOMBIA SAS

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1685,84

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

***** EXPERIENCIA No.103 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:104



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :IV NIVEL SA
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :1284,83

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

*** EXPERIENCIA No.104 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:105
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :MEGATECNOLOGIA Y REHABILITACION COLOMBIANA SAS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :4172,81

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

*** EXPERIENCIA No.105 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:106
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :SERMEQS SAS
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :2656,32

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

*** EXPERIENCIA No.106 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:107
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :158,66

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.107 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:108
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :83,64

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.108 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:109
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN JOSE POPAYAN
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :223,09

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.109 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:110

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN JOSE DE POPAYAN
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :179,97

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.110 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:111

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :2698,44

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.111 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:112

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :234,18

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...
 42 32 22 00 : PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

***** EXPERIENCIA No.112 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:113

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ENTIDAD PROMOTORA INDIGENA MALLAMAS EPS
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :352,48


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.113 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:114
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROponentE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL CIVIL DE IPIALES
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :691,22

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.114 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:115


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL CIVIL IPIALES
VALOR CONTRATADO EN SMLV :129,56

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.115 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:116

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :139,91

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.116 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:117

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :1981,19

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.117 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:118

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLV :44,96

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
- 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
- 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
- 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.118 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:119
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :49,95

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
- 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
- 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
- 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.119 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:120
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :179,95

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26 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.

- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

*** EXPERIENCIA No.120 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:121
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
VALOR CONTRATADO EN SMLV :27,93

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

*** EXPERIENCIA No.121 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:122
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
VALOR CONTRATADO EN SMLV :115,12

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

*** EXPERIENCIA No.122 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:123
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMLV :58,78

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

*** EXPERIENCIA No.123 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:124
 CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :106,69

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
- 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
- 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
- 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.124 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:125
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE
VALOR CONTRATADO EN SMLLV :134,36

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
- 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
- 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
- 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
- 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
- 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
- 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
- 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
- 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
- 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
- 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
- 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.125 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:126

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL SAN RAFAEL ESE

VALOR CONTRATADO EN SMLV :58,70

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.126 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:127

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

VALOR CONTRATADO EN SMLV :294,75

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkqY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.127 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:128

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL CIVIL DE IPIALES ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :148,76

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.128 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:129

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
 VALOR CONTRATADO EN SMLLV :1848,30

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkppY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.129 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:130

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :MEGATECNOLOGIA Y REHABILITACION COLOMBIANA
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1784,81

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.130 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:131

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
 NOMBRE DEL CONTRATANTE :MEDICLHELP
 VALOR CONTRATADO EN SMMLV :2425,28

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

***** EXPERIENCIA No.131 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:132

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
VALOR CONTRATADO EN SMLV :3103,13

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 29 61 00 : IMPLANTES NEUROQUIRÚRGICOS
 42 32 15 00 : IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
 42 32 16 00 : IMPLANTES ESPINALES
 42 32 17 00 : IMPLANTES DE CADERA
 42 32 18 00 : IMPLANTES DE RODILLA
 42 32 19 00 : IMPLANTES DE HOMBRO
 42 32 20 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
 42 32 21 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE PRUEBA
 42 29 42 00 : JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
 42 29 51 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 52 00 : EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
 42 29 53 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS ...
 42 29 54 00 : SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
 42 29 55 00 : IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGI...

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

CERTIFICA:

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES**

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

HISTORIA DE INSCRIPCIONES

QUE EL DÍA 19 DE JUNIO DE 2013 EL PROPONENTE SE INSCRIBIÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 16318 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 21 DE JUNIO DE 2013.

QUE EL DÍA 07 DE ABRIL DE 2014 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 17040 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 08 DE ABRIL DE 2014.

QUE EL DÍA 05 DE JUNIO DE 2014 EL PROPONENTE SE ACTUALIZÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 18006 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 06 DE JUNIO DE 2014.

QUE EL DÍA 09 DE ABRIL DE 2015 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 19066 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 17 DE ABRIL DE 2015.

QUE EL DÍA 30 DE MARZO DE 2016 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 20011 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 05 DE ABRIL DE 2016.

QUE EL DÍA 19 DE ABRIL DE 2017 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 21836 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 03 DE MAYO DE 2017.

QUE EL DÍA 19 DE ABRIL DE 2018 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 22892 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 19 DE ABRIL DE 2018.

QUE EL DÍA 14 DE MAYO DE 2019 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 24578 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 14 DE MAYO DE 2019.

QUE EL DÍA 03 DE JULIO DE 2020 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 25227 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 03 DE JULIO DE 2020.

QUE EL DÍA 21 DE MAYO DE 2021 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 27033 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 21 DE MAYO DE 2021.

QUE EL DÍA 13 DE MAYO DE 2022 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 28122 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 13 DE MAYO DE 2022.

QUE EL DÍA 18 DE ABRIL DE 2023 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

BAJO EL NÚMERO 28831 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROponentES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 18 DE ABRIL DE 2023.

**CERTIFICA:
 CONTRATOS**

QUE LA INFORMACIÓN QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACIÓN CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCIÓN, Y EJECUTADOS ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS EN EJECUCIÓN:

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:038

FECHA DE ADJUDICACIÓN:28/01/2010

FECHA DE INICIO:03/02/2010

VALOR DEL CONTRATO:\$257.000.000,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S

FECHA DE INSCRIPCIÓN:31/03/2010

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:11674

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:131

FECHA DE ADJUDICACIÓN:12/07/2011

FECHA DE INICIO:19/07/2011

VALOR DEL CONTRATO:\$750.000.000,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S

FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13865

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DEL CONTRATO:068
FECHA DE ADJUDICACIÓN:02/05/2013
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:02/05/2013
FECHA DE INICIO:14/05/2013
VALOR DEL CONTRATO:\$412.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:18/09/2013
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:16596

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:102
FECHA DE ADJUDICACIÓN:29/06/2012
FECHA DE INICIO:03/07/2012
VALOR DEL CONTRATO:\$389.900.900,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:17/08/2012
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:15224

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:036
FECHA DE ADJUDICACIÓN:10/02/2014
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:10/02/2014
FECHA DE INICIO:14/02/2014
VALOR DEL CONTRATO:\$430.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:15/05/2014
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:17887

CONTRATOS TERMINADOS O EJECUTADOS:

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DEL CONTRATO:029
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:07/02/2011
 FECHA DE INICIO:17/02/2011
 FECHA DE TERMINADO:31/03/2011
 VALOR DEL CONTRATO:\$397.500.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$397.500.000,00
 INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13863

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:092
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:26/05/2011
 FECHA DE INICIO:01/06/2011
 FECHA DE TERMINADO:18/06/2011
 VALOR DEL CONTRATO:\$497.000.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$496.994.960,00
 INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13864

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:029
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:07/02/2011
 FECHA DE INICIO:17/02/2011
 FECHA DE TERMINADO:31/03/2011
 VALOR DEL CONTRATO:\$397.500.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$397.500.000,00
 INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13862

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:172
FECHA DE ADJUDICACIÓN:19/12/2011
FECHA DE INICIO:20/12/2011
FECHA DE TERMINADO:30/12/2011
VALOR DEL CONTRATO:\$149.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$149.000.000,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:08/05/2012
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:14741

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:172
FECHA DE ADJUDICACIÓN:19/12/2011
FECHA DE INICIO:20/12/2011
FECHA DE TERMINADO:30/12/2011
VALOR DEL CONTRATO:\$149.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$149.000.000,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:08/05/2012
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:14742

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:031
FECHA DE ADJUDICACIÓN:27/02/2012
FECHA DE INICIO:12/03/2012
FECHA DE TERMINADO:14/05/2012
VALOR DEL CONTRATO:\$577.491.644,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$577.491.644,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:17/08/2012
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:15223

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkqpY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:029
FECHA DE ADJUDICACIÓN:07/02/2011
FECHA DE INICIO:17/02/2011
FECHA DE TERMINADO:31/03/2011
VALOR DEL CONTRATO:\$397.500.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$397.500.000,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13860

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:092
FECHA DE ADJUDICACIÓN:26/05/2011
FECHA DE INICIO:01/06/2011
FECHA DE TERMINADO:18/06/2011
VALOR DEL CONTRATO:\$497.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$496.994.960,00
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:S
FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/09/2011
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:13861

CONTRATOS LIQUIDADOS:

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:8000370217
MUNICIPIO:50313 - GRANADA
AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
NÚMERO DEL CONTRATO:131
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:131
FECHA DE ADJUDICACIÓN:12/07/2011
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:12/07/2011
FECHA DE INICIO:19/07/2011
FECHA DE EJECUTORÍA:15/09/2011
FECHA DE LIQUIDACIÓN:07/10/2011
VALOR DEL CONTRATO:\$749.832.780,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$749.832.780,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18053



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

OBJETO: suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:029

NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:029

FECHA DE ADJUDICACIÓN:07/02/2011

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:07/02/2011

FECHA DE INICIO:17/02/2011

FECHA DE EJECUTORÍA:31/03/2011

FECHA DE LIQUIDACIÓN:16/06/2011

VALOR DEL CONTRATO:\$397.494.492,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$397.494.492,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:18059

OBJETO: suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:172

NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:172

FECHA DE ADJUDICACIÓN:19/12/2011

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:19/12/2011

FECHA DE INICIO:20/12/2011

FECHA DE EJECUTORÍA:27/12/2011


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

FECHA DE LIQUIDACIÓN:28/12/2011

VALOR DEL CONTRATO:\$149.999.000,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$149.999.000,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18058

OBJETO:adquisicion de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA

42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:092

NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:092

FECHA DE ADJUDICACIÓN:26/05/2011

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:26/05/2011

FECHA DE INICIO:11/06/2011

FECHA DE EJECUTORÍA:18/06/2011

FECHA DE LIQUIDACIÓN:26/07/2011

VALOR DEL CONTRATO:\$496.994.960,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$496.994.960,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18057

OBJETO:suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA

42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:031



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DEL CONTRATO SECOP:031
FECHA DE ADJUDICACIÓN:26/02/2012
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:26/02/2012
FECHA DE INICIO:01/03/2012
FECHA DE EJECUTORÍA:14/05/2012
FECHA DE LIQUIDACIÓN:31/05/2012
VALOR DEL CONTRATO:\$577.491.644,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$577.491.644,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18056

OBJETO:suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:068

NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:068

FECHA DE ADJUDICACIÓN:02/05/2013

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:02/05/2013

FECHA DE INICIO:14/05/2013

FECHA DE EJECUTORÍA:20/08/2013

FECHA DE LIQUIDACIÓN:30/08/2013

VALOR DEL CONTRATO:\$617.702.000,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$617.702.000,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18055

OBJETO:suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

- 42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
- 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
- 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
- 42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:102
 NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:102
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:29/06/2012
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:29/06/2012
 FECHA DE INICIO:03/07/2012
 FECHA DE EJECUTORÍA:14/09/2012
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:17/09/2012
 VALOR DEL CONTRATO:\$584.668.502,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$584.668.502,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18054
 OBJETO:suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS
 42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS
 42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA
 42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:020
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:31/01/2013
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:31/01/2013
 FECHA DE INICIO:05/02/2013
 FECHA DE TERMINADO:09/04/2013
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:09/04/2013
 VALOR DEL CONTRATO:\$617.818.200,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$617.818.200,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:18/09/2013
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:16595

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DEL CONTRATO:038

NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:038

FECHA DE ADJUDICACIÓN:28/01/2010

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:28/01/2010

FECHA DE INICIO:03/02/2010

FECHA DE EJECUTORÍA:31/03/2010

FECHA DE LIQUIDACIÓN:31/03/2010

VALOR DEL CONTRATO:\$385.366.958,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$385.366.958,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/06/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:18052

OBJETO:suministro de implantes para reemplazos protesicos de articulaciones varias para el hospital departamental de granada ese

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 23 00 : EQUIPO Y SUMINISTROS ORTOPÉDICOS

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

42 24 21 00 : SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE TRACCIÓN ORTOPÉDICA

42 32 00 00 : IMPLANTES ORTOPÉDICOS QUIRÚRGICOS

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:152

FECHA DE ADJUDICACIÓN:12/12/2013

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:12/12/2013

FECHA DE INICIO:12/12/2013

FECHA DE TERMINADO:30/12/2013

FECHA DE LIQUIDACIÓN:30/12/2013

VALOR DEL CONTRATO:\$300.000.000,00

VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$299.978.000,00

FECHA DE INSCRIPCIÓN:15/05/2014

NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:17886

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.

NIT:8000370217

MUNICIPIO:50313 - GRANADA

AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373

NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO

NÚMERO DEL CONTRATO:125

FECHA DE ADJUDICACIÓN:23/09/2013

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:25/09/2013

FECHA DE INICIO:04/10/2013


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

FECHA DE TERMINADO:31/10/2013
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:31/10/2013
 VALOR DEL CONTRATO:\$298.000.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$297.909.000,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:15/05/2014
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:17885

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:068
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:02/05/2013
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:02/05/2013
 FECHA DE INICIO:14/05/2013
 FECHA DE TERMINADO:20/08/2013
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:30/08/2013
 VALOR DEL CONTRATO:\$618.000.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$617.702.000,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:15/05/2014
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:17879

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:158
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:22/10/2012
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:22/10/2012
 FECHA DE INICIO:26/10/2012
 FECHA DE TERMINADO:27/11/2012
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:29/11/2012
 VALOR DEL CONTRATO:\$389.000.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:10/12/2012
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:15569

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO


CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkpy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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 DEL CONTRATO:102
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:29/06/2012
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:29/06/2012
 FECHA DE INICIO:03/07/2012
 FECHA DE TERMINADO:14/09/2012
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:17/09/2012
 VALOR DEL CONTRATO:\$584.668.502,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:10/12/2012
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:15568

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:102
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:29/06/2012
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:29/06/2012
 FECHA DE INICIO:03/07/2012
 FECHA DE TERMINADO:14/09/2012
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:17/09/2012
 VALOR DEL CONTRATO:\$584.668.502,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$0,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:10/12/2012
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:15567

ENTIDAD CONTRATANTE:HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
 NIT:8000370217
 MUNICIPIO:50313 - GRANADA
 AREA O SECCIONAL:PRINCIPAL
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:86067373
 NOMBRE FUNCIONARIO:YOVIR ALBERTO MONROY PALACIO
 NÚMERO DEL CONTRATO:048
 NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:048
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:31/03/2015
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:06/04/2015
 FECHA DE INICIO:08/04/2015
 FECHA DE EJECUTORÍA:28/04/2015
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:11/05/2015
 VALOR DEL CONTRATO:\$451.000.000,00
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$450.872.000,00
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:13/08/2015
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:19714
 OBJETO:ADQUISICION DE IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPEDICO PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE EN LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 06/12/2023 - 08:55:15
 Recibo No. S001960779, Valor 62000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZvqFQHkgy

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> 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.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 24 20 00 : DISPOSITIVOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS PROTÁSICOS

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 1510 DE JULIO 17 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO. POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LOS CONTRATOS, MULTAS Y SANCIONES REPORTADOS POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$62,000

IMPORTANTE: La firma digital de la **CAMARA DE COMERCIO DE PASTO** contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO
87573918

APELLIDOS Y NOMBRES
HIDALGO BASANTE
LENNIN EDMUNDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:


1ª LÍNEA 31 - DIC 2009	2ª LÍNEA 31 - DIC 2019	3ª LÍNEA 31 - DIC 2029
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN EMPLEADO
FECHA DE EXP.: 05 ABR 2011


 CDE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



3036464
EJ CUG 160

Colmena Seguros

CER-144.576

Certifica que la empresa COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS identificada con NIT 900084476 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 26/12/2023 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 100 %:

CICLO	ESTÁNDAR	CALIFICACIÓN
Planear	Recursos	100 %
	Gestión Integral	100 %
Hacer	Gestión de la salud	100 %
	Gestión de Peligros y Riesgos	100 %
	Gestión de Amenazas	100 %
Verificar	Verificación del SGSST	100 %
Actuar	Mejoramiento	100 %
TOTAL		100 %

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 26/12/2023

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
Colmena Seguros

www.colmenaseguros.com



Ministerio del
Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 400208 - 2023 - 1**

Nombre de la Empresa:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S		
Tipo Persona:	Jurídica	Regimén Tributario:	Régimen común
Tipo Documento Empresa:	Número de Identificación Tributario	Número de Documento:	900084476
Nombre Representante Legal:	LENNIN HIDALGO		
Periodo Correspondiente:	2023	Número Telefónico fijo:	6027226226
Correo Electrónico:	administracion@fijacionexterna.com	Cantidad Trabajadores:	90

Código CIU	Riesgo	Actividad Económica
------------	--------	---------------------

1464502

Riesgo I

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR, INCLUYE EL COMERCIO AL POR MAYOR DE ARTÍCULOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS, DROGAS VETERINARIAS Y ARTÍCULOS PARA USO VETERINARIO; ENVASE Y EMPAQUE DE DICHOS PRODUCTOS, CUANDO SE REALIZA POR CUENTA PROPIA.

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.6 Conformación COPASST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.3. Evaluación inicial del SG-SST	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.4. Plan anual de trabajo	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2.00	Cumple totalmente	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.5. Conservación de la documentación	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.6. Rendición de cuentas	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2.7.1 Matriz legal	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.8. Comunicación	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.9. Adquisiciones	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.10. Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	Cumple totalmente	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2.00	Cumple totalmente	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2.00	Cumple totalmente	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	Cumple totalmente	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	Cumple totalmente	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	Cumple totalmente	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	Cumple totalmente	4.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5.00	Cumple totalmente	5.00
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5.00	Cumple totalmente	5.00
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1.25	Cumple totalmente	1.25

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1.25	Cumple totalmente	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1.25	Cumple totalmente	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	Cumple totalmente	1.25
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	Cumple totalmente	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	Cumple totalmente	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	Cumple totalmente	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	Cumple totalmente	2.50
Total, Valor Estándar Valores Mínimos de Calificación						100.00

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).



SC-CER458889



Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: “SUMINISTRO DE MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE
IPIALES E.S.E.”

DOCUMENTOS EVALUACION DE LA OFERTA



ANEXO 4 – EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE.

San Juan de Pasto, 17 de enero de 2024

Señores:
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
IpiALES - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

N° DEL CONTRATO EN EL RUP	CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS.	CUANTÍA SMLMV EN RUP	INFORMACIÓN ADICIONAL.
No 080-2022 RUP N° 129	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	Suministro de material de osteosíntesis general, reemplazos articulares y productos especiales de ortopedia	42321700 42321800 42321900 42295400	\$1.848.303.644	
No 061-2021 RUP No 117	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	Suministro de material de osteosíntesis general, reemplazos articulares y productos especiales de ortopedia	42321700 42321800 42321900 42295400	\$1.799.963.129	
CERTIFICADO DEL 30/03/2023 RUP No 132	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	Suministro de material de osteosíntesis en las líneas de trauma, mini fragmentos fijadores externos, prótesis articulares, columna y artroscopia.	42321700 42321800 42321900 42295400	\$3.103.130.549	
CERTIFICADO DEL 30/03/2022 RUP No 102	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	Suministro de material de osteosíntesis en las líneas de trauma, mini fragmentos fijadores externos, prótesis articulares, columna y artroscopia.	42321700 42321800 42321900 42295400	\$2.467.257.453	

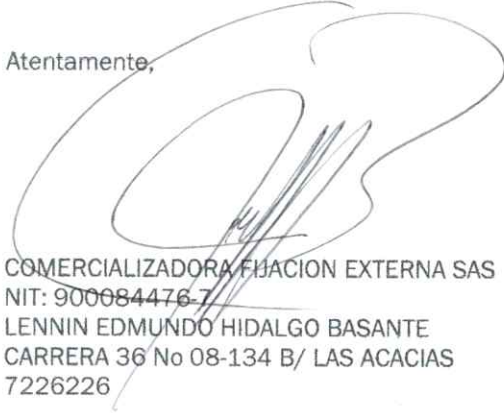
La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).



SC-CER458889



Atentamente,



COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT: 900084476-7
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
7226226

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO No. 080 DE 2022

INFORMACION DEL CONTRATO	
CONTRATO DE:	SUMINISTRO 0061 DEL 04 DE MARZO DE 2022
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900.084.476-7
REPRESENTANTE LEGAL:	LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASTANTE
IDENTIFICACION:	C.C. 87.573.918
OBJETO:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS GENERAL, REEMPLAZOS ARTICULARES Y PRODUCTOS ESPECIALES DE ORTOPEDIA PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E
CONDICIONES INICIALES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$950.000.000)
ADICION No 1 R.P 00359 06/06/2022	NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$900.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$1.850.000.000)
PLAZO DE EJECUCION:	SEIS (06) MESES CALENDARIO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	ALIRIO PRECIADO RAMIREZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN
FECHA DE INICIO:	08 DE MARZO DE 2022
FECHA DE TERMINACION:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE ELABORACION DE LA PRESENTE ACTA:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2022

En las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., se reunió el Doctor JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA en su condición de Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E., el señor ALIRIO PRECIADO RAMIREZ, en su condición de Supervisor y el señor LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE identificado con C.C. 87.573.918 representante legal de COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S. identificada con NIT. 900.084.476-7, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato de suministro No. 0080 de 2022, al efecto de la siguiente liquidación:

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No 080 DE 2022

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR TOTAL CONTRATO	\$950.000.000

Elaboró: Ledy Jantec Trujillo Gf
Revisó: Alirio Preciado Ramirez



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800
Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co
E-mail: almacen@hospitalgranada.gov.co




	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	HDG-GC-F6	
		Versión 1	

ADICION No 1 00359 06/06/2022	\$900.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$1.850.000.000
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	1.848.303.644
PAGO AUTORIZADO EN EL ÚLTIMO INFORME	\$398.734.186
VALOR A REINTEGRAR AL PRESUPUESTO	\$1.696.356

En atención a lo previsto en la presente acta de liquidación, las partes contratantes dan por liquidado el Contrato de suministro No. 080 DE 2022 y una vez cancelado el valor adeudado las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el objeto del presente contrato.

Por lo anterior se debe reintegrar al presupuesto del Hospital Departamental de Granada E.S.E. de acuerdo al Registro presupuestal No. 00359 del seis de junio de 2022; la suma de **UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CIENCUENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$1.696.359)**, que no fueron ejecutados en el contrato de suministro No. 080 de 2022.

Dada en Granada Meta, a los Doce (12) días del mes de septiembre de 2022.


JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA
 Gerente
 Hospital Departamental de Granada E.S.E.


ALIRJO PRECIADO RAMIREZ
 Prof. Universitario Almacén
 Supervisor

LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
 C.C. 87.573.918
 Representante legal
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.
 NIT 900.084.476-7

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA HDG-GC-F6
ESE

Versión 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO No. 061 DE 2021

INFORMACION DEL CONTRATO	
CONTRATO DE:	SUMINISTRO 0061 DEL 17 DE FEBRERO DE 2021
CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900.084.476-7
REPRESENTANTE LEGAL:	LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
IDENTIFICACION:	C.C. 87.573.918
OBJETO:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS GENERAL, REEMPLAZOS ARTICULARES Y PRODUCTOS ESPECIALES DE ORTOPEDIA PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E
CONDICIONES INICIALES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$900.000.000)
ADICION No 1 R.P 00522 09/06/21	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$300.000.000)
ADICION No2 R.P # 00692 12/08/2021	TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$350.000.000)
ADICION No3 R.P # 00692 27/09/2021	DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$250.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$1.800.000.000)
PLAZO DE EJECUCION:	SEIS (06) MESES CALENDARIO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	ALIRIO PRECIADO RAMIREZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN
FECHA DE INICIO:	18 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE TERMINACION:	17 DE AGOSTO DE 2021
PRORROGA No 1	CUATRO (04) MESES
FECHA DE TERMINACION FINAL	17 DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA DE ELABORACION DE LA PRESENTE ACTA:	28 DE DICIEMBRE DE 2021

En las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., se reunió el Doctor JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA en su condición de Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E., el señor ALIRIO PRECIADO RAMIREZ, en su condición de Supervisor y el señor LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE identificado con C.C 87 573 918 representante legal de COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S. identificada con NIT. 900.084.476-7, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato de suministro No. 0061 de 2021, al efecto de la siguiente liquidación:

Elaboró: Ledy Jené Trujillo Gó
Revisó: Almir Preciado Ramírez

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
Calle 15 Carrera 2 y 4. Teléfono: 8587800
Línea Gratuita: 018000965050. www.hospitalgranada.gov.co
E-mail: almacen@hos-orla-granada.gov.co

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	HDG-GC-F6
		Versión 1

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No 061 DE 2021

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR TOTAL CONTRATO	\$900.000.000
ADICION No 1 R.P 00522 09/06/21	\$300.000.000
ADICION No 2 R.P 00692 12/08/2021	\$350.000.000
ADICION No 3 R.P 00692 27/09/2021	\$250.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$1.800.000.000
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	1.799.963.129
VALOR CANCELADO AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$1.799.963.129
PAGO AUTORIZADO EN EL ULTIMO INFORME	\$1.469.199
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.	\$35.871

En atención a lo previsto en la presente acta de liquidación, las partes contratantes dan por liquidado el Contrato de suministro No. 061 DE 2021 y una vez cancelado el valor adeudado las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el objeto del presente contrato.

Por lo anterior se debe reintegrar al presupuesto del Hospital Departamental de Granada E.S.E. de acuerdo al Registro presupuestal No. 00692 del 27 de septiembre de 2021; la suma de **TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESO MONEDA CORRIENTE (\$36.871)**, que no fueron ejecutados en el contrato de suministro No. 061 de 2021.

Dada en Granada Meta, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2021.


JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA
 Gerente
 Hospital Departamental de Granada E.S.E.


ALIRIO PRECIADO RAMIREZ
 Prof. Universitario Almacén
 Supervisor


LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
 C.C. 87.573.916
 Representante Legal
COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.
 NIT 900.084.476-7

Elabora: Lenny Javier Tropea Qui
 Revisó: Alirio Preciado Ramirez

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
 Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800
 Línea Gratuita: 018000955050, www.hospitalgranada.gov.co
 E-mail: almacen@hospitalgranada.gov.co

SLA-210-2023

**EL SUSCRITO JEFE DE SUMINISTROS, LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO
 DE LA FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO**

CERTIFICA QUE:

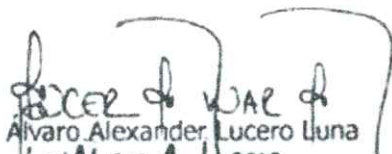
La empresa **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS** identificada con **NIT. 900.084.476-7**, sostuvo relación comercial en el SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, con nuestra empresa, durante el periodo comprendido entre el primero (01) de enero de 2022 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022.

VALOR TOTAL EJECUTADO EN LA VIGENCIA: Tres mil ciento tres millones ciento treinta mil quinientos cuarenta y nueve pesos M/Cte (\$3.103.130.549).

OBJETO DE LA CONTRACCIÓN: Suministro de material de osteosíntesis en las líneas de trauma, minifragmentos, fijadores externos, prótesis articulares, columna y artroscopia.

CALIFICACION DEL PROVEEDOR: Garantizó pleno cumplimiento de los objetivos contractuales.

La presente certificación se expide en la ciudad de Pasto, el día 30 de marzo de 2023, a solicitud del interesado.


 Alvaro Alexander Lucero Luna
 Alvaro A. Lucero
 JEFE DE SUMINISTROS, LOGÍSTICA
 Y ABASTECIMIENTO



Fundación Hospital
San Pedro
Diócesis de Pasto



NIT. 891.200.209-3



OS-201-2022

**EL SUSCRITO JEFE DE SUMINISTROS, LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO
DE LA FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO**

CERTIFICA QUE:

La empresa **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS** identificada con **NIT. 900.084.476-7**, sostuvo relación comercial en el SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, con nuestra empresa, durante el periodo comprendido entre el primero (01) de enero de 2021 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021.

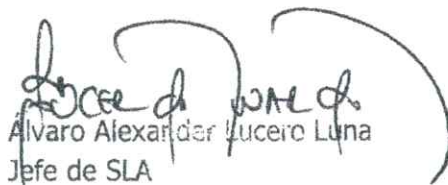
VALOR TOTAL EJECUTADO EN LA VIGENCIA: Dos mil cuatrocientos sesenta y siete millones doscientos cincuenta y siete mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos M/Cte (\$2.467.257.453).

OBJETO DE LA CONTRACCIÓN: Suministro de material de osteosíntesis en las líneas de trauma, minifragmentos, fijadores externos, prótesis articulares, columna y artroscopia.

CALIFICACION DEL PROVEEDOR: Garantizó pleno cumplimiento de los objetivos contractuales.

CALIFICACION DEL SUMINISTRO: Excelente.

La presente certificación se expide en la ciudad de Pasto, el día 30 de marzo de 2022, a solicitud del interesado.


Alvaro Alexander Lucero Luna
Jefe de SLA



ANEXO No. 5

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.

San Juan de Pasto, 17 de enero del 2024.

Señores:
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
IpiALES - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

ITEM	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	Alambre De Cerclaje 0.8 Mm	107.775	N.A	107.775
2	Alambre De Cerclaje Ce 0.5	107.775	N.A	107.775
3	Alambre De Cerclaje Ce 0.8	107.775	N.A	107.775
4	Alambre De Cerclaje Metro	107.775	N.A	107.775
5	Alambre Maleable 1.0mm Estéril	107.775	N.A	107.775
6	Alambre Maleable 1.0mm Estéril	107.775	N.A	107.775
7	Alambre Quirúrgico 2.5 X Mt	107.775	N.A	107.775
8	Arandela Titanio De 4.0	111.586	N.A	111.586
9	Arandela Uso Con Tornillos 3.5/4.0mm Acero	111.586	N.A	111.586
10	Arandela Uso Con Tornillos 4.5/6.5mm Acero	111.586	N.A	111.586
11	Arandelas	111.586	N.A	111.586
12	Arandelas	111.586	N.A	111.586
13	Barra Recta Tubular Parafijador 13x350mm	212.912	N.A	212.912
14	Barra Recta Tubular Parafijador 13x350mm	212.912	N.A	212.912
15	Cabeza Femoral Cromo Cobalto X 26	2.168.646	N.A	2.168.646
16	Cabeza Femoral Modular 22x0mm Medio Acero	2.168.646	N.A	2.168.646
17	Cabeza Femoral Modular 22x3mm Largo Acero	2.168.646	N.A	2.168.646
18	Cabeza Femoral Modular 22x6mm Extra Largo Acero	2.168.646	N.A	2.168.646
19	Cabezales Para Fijador	2.123.261	N.A	2.123.261
20	Cabezales Para Fijador	2.123.261	N.A	2.123.261
21	Campo En U	89.100	N.A	89.100



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

22	Cemento Óseo 3 (Con Fase Liquida)	406.534	N.A	406.534
23	Cemento Quirúrgico	406.534	N.A	406.534
24	Cemento Quirúrgico	406.534	N.A	406.534
25	Cemfix 40 Gm	1.009.800	N.A	1.009.800
26	Chips De Hueso Esponjoso * 15 Cc	5.643.000	N.A	5.643.000
27	Clavo De Steimann 2.0x300mm Estéril	50.118	N.A	50.118
28	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 10 * 38	2.934.954	N.A	2.934.954
29	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 11 * 36	2.934.954	N.A	2.934.954
30	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 9 * 34	2.934.954	N.A	2.934.954
31	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 9 * 36	2.934.954	N.A	2.934.954
32	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 9 * 38	2.934.954	N.A	2.934.954
33	Clavo Endomedular En Titanio Para Fémur Andes 9 * 40	2.934.954	N.A	2.934.954
34	Clavo Femoral Proximal Bloqueado Hexagonal 10x360mm Acero Derecho	3.807.675	N.A	3.807.675
35	Clavo Intramedular De Fémur De 9.0-380mm	2.934.954	N.A	2.934.954
36	Clavo Intramedular De Tibia 9.0 X 300mm Canulado	2.934.954	N.A	2.934.954
37	Clavo Intramedular De Tibia De 10.0 300mm Canulado	2.934.954	N.A	2.934.954
38	Clavo Intramedular De Tibia De 10.0- 280mm Canulado	2.934.954	N.A	2.934.954
39	Clavo Kirschner 1.2x300 Mm Acero	50.118	N.A	50.118
40	Clavo Kirschner 1.5x300mm Acero	50.118	N.A	50.118
41	Clavo Kirschner 1.5x300mm Acero	50.118	N.A	50.118
42	Clavo Kirschner 1.8x300 Mm Acero	50.118	N.A	50.118
43	Clavo Solido Para Tibia Sin Fresado Trabado 8x280mm Acero	2.934.954	N.A	2.934.954
44	Clavo Tibial Trabado 11x320mm Acero	2.934.954	N.A	2.934.954
45	Clavo Tibial Trabado 9x280mm Acero	2.934.954	N.A	2.934.954
46	Clavo Tibial Trabado 9x300mm Acero	2.934.954	N.A	2.934.954
47	Clavo Tibial Trabado 9x320mm Acero	2.934.954	N.A	2.934.954
48	Clavos De Kishner 1.5 Mm	50.118	N.A	50.118



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

49	Clavos De Shanz Con Recubrimiento De Hidroxiapatita 4.5 X 160 Mm (M.C)	409.303	N.A	409.303
50	Clavos De Shanz Con Recubrimiento De Hidroxiapatita 40/110 6.5 -50/110	409.303	N.A	409.303
51	Clavos De Steimann 2.0 Y De 2.5	50.118	N.A	50.118
52	Componente Femoral Bipolar 39mmx22mm	4.221.875	N.A	4.221.875
53	Componente Femoral Bipolar 43mmx22mm	4.221.875	N.A	4.221.875
54	Componente Femoral Bipolar 47mmx22mm	4.221.875	N.A	4.221.875
55	Cortical Screw Ti 1.5 X 7.0 Mm	137.827	N.A	137.827
56	Cúpula Bipolar	4.221.360	N.A	4.221.360
57	Fijador Externo Axial Dinámico Carga Progresiva Pequeño (E)	7.722.000	N.A	7.722.000
58	Injerto Corticoesponjoso Cancellous Chips X 15cc	5.346.000	N.A	5.346.000
59	Inserto Biarticular	2.657.655	N.A	2.657.655
60	loban	89.100	N.A	89.100
61	loban	89.100	N.A	89.100
62	Jeringa Subiton Gun	415.800	N.A	415.800
63	Jeringa Subiton Gun	415.800	N.A	415.800
64	Llave Para Fijador	534.600	N.A	534.600
65	Llave Para Fijador	534.600	N.A	534.600
66	Malla Estática Talla M 40x50	1.819.125	N.A	1.819.125
67	Malla Estática Talla S 40 X 25	1.819.125	N.A	1.819.125
68	Matriz Hemostática Floseal De 5ml	7.536.000	N.A	7.536.000
69	Matriz Regeneradora De 5 X 5	4.989.600	N.A	4.989.600
70	Matriz Regeneradora De 5 X 5cm	4.455.000	N.A	4.455.000
71	Matriz Regeneradora De 7.5 X 7.5cm	4.989.600	N.A	4.989.600
72	Maxiplaca 6 Orificios Sistema 2.3 Angulada Con Puente	551.307	N.A	551.307
73	Maxitornillo Sistema 2.3 X 8 Mm	176.343	N.A	176.343
74	Maxitornillos 2.3 X 12 Mm	176.343	N.A	176.343
75	Micro Placa Piso De Orbita Corta	439.792	N.A	439.792
76	Micromalla Para Piso De Orbita En Titanio 3 X 3 Mm	1.585.238	N.A	1.585.238
77	Micromalla Para Piso De Orbita	1.585.238	N.A	1.585.238
78	Mini Placa Adaptación En T 1.5x24mm 2x5 Orificios Titanio	1.798.929	N.A	1.798.929
79	Mini Placa Adaptación En T 1.5x28mm 2x6 Orificios Titanio	1.798.929	N.A	1.798.929



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S.A.S.

80	Miniplaca Recta Sistema 2.0 X 4 Orificios C/P 9 Mm	730.291	N.A	730.291
81	Minitornillo De Emergencia 2.3 X 7 Mm	137.827	N.A	137.827
82	Minitornillo/ Tornillo Sistema 2.0 X 9 Mm	137.827	N.A	137.827
83	Minitornillo/Tornillo Sistema 2.0 X 11 Mm	137.827	N.A	137.827
84	Minitornillo/Tornillo Sistema 2.0 X 7 Mm	137.827	N.A	137.827
85	Osteoconductor Strip De 10cc	6.177.600	N.A	6.177.600
86	Perno Bloqueado 3.5 Tarrajante X 20 Mm T	280.194	N.A	280.194
87	Perno Bloqueado 3.5 X 16 Mm Tarrajante	280.194	N.A	280.194
88	Perno Bloqueado 3.5 X 18 Mm Tarrajante	280.194	N.A	280.194
89	Perno Bloqueado 3.5 X 30 Mm Tarranjante	280.194	N.A	280.194
90	Perno Bloqueado Tarrajante 3.5 X 26 Mm	280.194	N.A	280.194
91	Perno Bloqueado Tarrajante 3.5x32mm	280.194	N.A	280.194
92	Perno Bloqueado Tarrajante 3.5x35mm	280.194	N.A	280.194
93	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 14 Mm	110.407	N.A	110.407
94	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 16 Mm	110.407	N.A	110.407
95	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 16 Mm	110.407	N.A	110.407
96	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 18 Mm	110.407	N.A	110.407
97	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 18 Mm	110.407	N.A	110.407
98	Perno Cortical Bajo Perfil 3.5 X 20 Mm Mc	110.407	N.A	110.407
99	Perno Cortical De 3.5 X 22 Mm Bajo Perfil	110.407	N.A	110.407
100	Perno Cortical De 3.5 X 24 Mm Bajo Perfil	110.407	N.A	110.407
101	Perno Cortical De 3.5 X 26 Mm Bajo Perfil	110.407	N.A	110.407
102	Perno Cortical De 3.5 X 40 Mm Bajo Perfil	110.407	N.A	110.407
103	Perno De Bloqueo Autorroscante 4.5x30mm Acero	301.017	N.A	301.017
104	Perno De Bloqueo Autorroscante 4.5x35mm Acero	301.017	N.A	301.017
105	Perno De Bloqueo Autorroscante 4.5x40mm Acero	301.017	N.A	301.017
106	Perno De Bloqueo Autorroscante 4.5x45mm Acero	301.017	N.A	301.017
107	Perno De Bloqueo Autorroscante 4.5x50mm Acero	301.017	N.A	301.017
108	Perno De Bloqueo Autorroscante Proximal 6.4x055mm Acero	289.306	N.A	289.306
109	Placa 2.0 X 4 Orificios	730.291	N.A	730.291
110	Placa 2.0 X 8 Orificios	894.199	N.A	894.199



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S A S

111	Placa Anat Tibia Distal Bajo Perfil Orificio Bloqueado 3.9x10 Orificios Izquierda Acero	3.213.231	N.A	3.213.231
112	Placa Anat Tibia Distal Bajo Perfil Orificio Bloqueado 3.9x6 Orificios Derecha Acero	3.213.231	N.A	3.213.231
113	Placa Anat Tibia Distal Bajo Perfil Orificio Bloqueado 3.9x6 Orificios Izquierda Acero	3.213.231	N.A	3.213.231
114	Placa Anat Tibia Distal Bajo Perfil Orificio Bloqueado 3.9x8 Orificios Derecha Acero	3.213.231	N.A	3.213.231
115	Placa Anat Tibia Distal Bajo Perfil Orificio Bloqueado 3.9x8 Orificios Derecha Acero	3.213.231	N.A	3.213.231
116	Placa Anatómica Olecranon Bajo Perfil Orificio Roscado 2.4/3.9x106mm 10 Orificios Izquierda Acero	2.155.000	N.A	2.155.000
117	Placa Anatómica Olecranon Bajo Perfil Orificio Roscado 2.4/3.9x82mm 8 Orificios Derecha Acero	3.575.687	N.A	3.575.687
118	Placa Anatómica Olecranon Bajo Perfil Orificio Roscado 2.4/3.9x82mm 8 Orificios Izquierda Acero	3.575.687	N.A	3.575.687
119	Placa Ancha Auto Compresiva 4.5 10 Orificios 168mm	1.629.549	N.A	1.629.549
120	Placa Ancha Auto Compresiva 4.5 6 Orificios 104mm	1.629.549	N.A	1.629.549
121	Placa Ancha Auto Compresiva 4.5 8 Orificios 136mm	1.629.549	N.A	1.629.549
122	Placa Bloqueada En Titanio Para Fémur Proximal * 4 Orificios Der	3.342.664	N.A	3.342.664
123	Placa Bloqueada En Titanio Para Fémur Proximal * 4 Orificios Der	3.342.664	N.A	3.342.664
124	Placa Bloqueada En Titanio Para Fémur Proximal * 4 Orificios Iqz	3.342.664	N.A	3.342.664
125	Placa Bloqueada Humero Proximal 120 15 Orificios Acero	3.988.407	N.A	3.988.407
126	Placa Bloqueada Humero Proximal 72mm 12 Orificios Acero	3.988.407	N.A	3.988.407
127	Placa Bloqueada Humero Proximal 96mm 13 Orificios Acero	3.988.407	N.A	3.988.407
128	Placa Bloqueada En Titanio Acromioclavicular Derecha * 2 Orificios	2.147.952	N.A	2.147.952



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S A S

129	Placa Bloqueada En Titanio Acromioclavicular Derecha * 3 Orificios	2.147.952	N.A	2.147.952
130	Placa Bloqueada En Titanio Acromioclavicular Derecha * 4 Orificios	2.147.952	N.A	2.147.952
131	Placa Bloqueada En Titanio Acromioclavicular Izquierda * 2 Orificios	2.147.952	N.A	2.147.952
132	Placa Bloqueada En Titanio Acromioclavicular Izquierda * 3 Orificios	2.147.952	N.A	2.147.952
133	Placa Condilea Orificios Bloq 4.9x160mm 6 Orificios Derecha Acero	3.788.987	N.A	3.788.987
134	Placa De Perone Distal Fibular X 6 Orificios De Bajo Perfil Izquierda (Ms)	2.711.897	N.A	2.711.897
135	Placa De Reconstrucción Recta 3.5x142mm 12 Orificios Acero	1.413.126	N.A	1.413.126
136	Placa De Reconstrucción Recta 3.5x70mm 6 Orificios Acero	1.413.126	N.A	1.413.126
137	Placa De Reconstrucción Recta Orificio Roscado 3.9x69mm 6 Orificios Acero	1.413.126	N.A	1.413.126
138	Placa De Reconstrucción Recta Orificio Roscado 3.9x93mm 8 Orificios Acero	1.413.126	N.A	1.413.126
139	Placa De Sostén T Tibia 4.5/6.5 2x132mm 6 Orificios Acero	2.521.000	N.A	2.521.000
140	Placa En L Derecha X 4 Orificios S/P Sistema 2.0	276.656	N.A	276.656
141	Placa En L Izquierda X 4 Orificios S/P Sistema 2.0	276.656	N.A	276.656
142	Placa En L X 5 Orificios C/P 15 Mm Sistema 2.0	276.656	N.A	276.656
143	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Der. X 5	2.820.000	N.A	2.820.000
144	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Der. X 6	2.820.000	N.A	2.820.000
145	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Der. X 7	2.820.000	N.A	2.820.000
146	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Der. X 8	2.820.000	N.A	2.820.000
147	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Izq. X 4	2.820.000	N.A	2.820.000
148	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Izq. X 5	2.820.000	N.A	2.820.000
149	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Izq. X 6	2.820.000	N.A	2.820.000



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

150	Placa En Titanio Bloqueada Para Clavícula En S Izq. X 7	2.820.000	N.A	2.820.000
151	Placa Fibular Lock 3.5 X 6 Orificios Derecha	2.711.897	N.A	2.711.897
152	Placa Fibular X 4 Orificios Derecha	2.711.897	N.A	2.711.897
153	Placa Gancho Para Clavícula X 3 Orificios D Loc/	2.147.952	N.A	2.147.952
154	Placa Gancho Para Clavícula X 5 Orificios D Loc/	2.147.952	N.A	2.147.952
155	Placa Gancho X 3 Orificios Derecha Lock	2.147.952	N.A	2.147.952
156	Placa Golf Bloqueada Izquierda X 8 Orificios	3.446.897	N.A	3.446.897
157	Placa Micro Fragmentos Recta Bloqueada 2.0x26mm 5 Orificios Titanio	730.291	N.A	730.291
158	Placa Micro Fragmentos Recta Bloqueada 2.0x31mm 6 Orificios Titanio	730.291	N.A	730.291
159	Placa Micro Fragmentos Recta Bloqueada 2.0x41mm 8 Orificios Titanio	894.199	N.A	894.199
160	Placa Micro Fragmentos T Bloqueada 2.0x21mm 2x3 Orificios Titanio	1.507.492	N.A	1.507.492
161	Placa Micro Fragmentos T Bloqueada 2.0x26mm 2x4 Orificios Titanio	1.507.492	N.A	1.507.492
162	Placa Micro Fragmentos T Bloqueada 2.0x31mm 2x5 Orificios Titanio	1.507.492	N.A	1.507.492
163	Placa Oleocranon Loc X 6h	3.220.000	N.A	3.220.000
164	Placa Orbital De 1.5mm Por 6 Orif Verde	374.637	N.A	374.637
165	Placa Radio Distal 7x3 Titaneo Izquierda	2.695.810	N.A	2.695.810
166	Placa Radio Distal Titaneo 7x2 Izquierda	2.695.810	N.A	2.695.810
167	Placa Radio Distal Volar Tit 2.7x7x2 Derecha	2.695.810	N.A	2.695.810
168	Placa Radio Distal Volar Tit 7x3 Derecha	2.695.810	N.A	2.695.810
169	Placa Recta 1.5mm De 4 Orf C/P Dorada	238.064	N.A	238.064
170	Placa Recta 1.5mm De 4 Orif C/P De 0.5mm Verde	238.064	N.A	238.064
171	Placa Recta 1/3 De Tubo 3,9x69mm 06 Orificios Bloqueados Acero	89.100	N.A	89.100
172	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.5x49mm 4 Orificios Acero	89.100	N.A	89.100
173	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.5x61mm 5 Orificios Acero	89.100	N.A	89.100
174	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.5x73mm 6 Orificios Acero	89.100	N.A	89.100
175	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.5x85mm 7 Orificios Acero	89.100	N.A	89.100



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

176	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.5x97mm 8 Orificios Acero	89.100	N.A	89.100
177	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.9x117mm 10 Orificios Bloqueados Acero	1.847.934	N.A	1.847.934
178	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.9x45mm 04 Orificios Bloqueados Acero	1.847.934	N.A	1.847.934
179	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.9x69mm 06 Orificios Bloqueados Acero	1.847.934	N.A	1.847.934
180	Placa Recta 1/3 De Tubo 3.9x93mm 08 Orificios Bloqueados Acero	1.847.934	N.A	1.847.934
181	Placa Recta 2.0 X 20 H	264.033	N.A	264.033
182	Placa Recta 2.0 X 4 H C/P	576.366	N.A	576.366
183	Placa Recta Ancha Bloqueada 4.9x152mm 8 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
184	Placa Recta Ancha De Bajo Contacto Orificio Roscado 4.9x188mm 10 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
185	Placa Recta Ancha De Bajo Contacto Orificio Roscado 4.9x224mm 12 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
186	Placa Recta Ancha De Bajo Contacto Orificio Roscado 4.9x260mm 14 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
187	Placa Recta Auto Compresiva 3.5x49mm 4 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
188	Placa Recta Auto Compresiva 3.5x61mm 5 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
189	Placa Recta Auto Compresiva 3.5x73mm 6 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
190	Placa Recta Auto Compresiva 3.5x85mm 7 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
191	Placa Recta Auto Compresiva 3.5x97mm 8 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
192	Placa Recta Bloq 2.0 X 6h Perfil 1.5	894.199	N.A	894.199
193	Placa Recta De 2.0mm Compresión X 5 Orif De 1.0mm	730.291	N.A	730.291
194	Placa Recta De Bajo Contacto Orificio Roscado 3,9x80mm 06 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
195	Placa Recta De Bajo Contacto Orificio Roscado 3.9x100mm 07 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
196	Placa Recta De Bajo Contacto Orificio Roscado 3.9x140mm 10 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

197	Placa Recta De Bajo Contacto Orificio Roscado 3.9x60mm 04 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
198	Placa Recta De Bajo Contacto Orificio Roscado 3.9x80mm 06 Orificios Acero	1.170.069	N.A	1.170.069
199	Placa Recta De Compresión Log Sist 2.0x8	1.405.170	N.A	1.405.170
200	Placa Recta De Compresión Log Sist 2.0x8	1.405.170	N.A	1.405.170
201	Placa Recta Estrecha De Bajo Contacto Orificio Roscado 4.9x152mm 8 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
202	Placa Recta Sist 2.0 X 4 Orif S/P De 1.0mm	1.147.599	N.A	1.147.599
203	Placa Recta Sist 2.0 X 8 Orif S/P De 1.0mm	1.405.170	N.A	1.405.170
204	Placa Recta Sistema 1.7 X 8 Orificios/ (Miniplaca De 8 Orificios Recta)	1.405.170	N.A	1.405.170
205	Placa Recta Sistema 2.0 X 6 Orificios	1.147.599	N.A	1.147.599
206	Placa Recta Sistema 2.0 X 6 Orificios	1.147.599	N.A	1.147.599
207	Placa Recta Sistema 2.0 X 8 Orificios	1.147.599	N.A	1.147.599
208	Placa Reforzada Auto Compresiva 4.5x200mm 12 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
209	Placa Reforzada Auto Compresiva 4.5x232mm 14 Orificios Acero	1.629.549	N.A	1.629.549
210	Placa T Volar Para Radio Distal De Bajo Perfil Orificio Roscado 2.6/3.9 57mm 3x3 Derecha Acero	1.881.792	N.A	1.881.792
211	Placa Tibia Proximal Lateral Bloq Angulo Variable 3.5x88mm 3x5 Orificios Derecha Acero	3.150.000	N.A	3.150.000
212	Placa Tibia Proximal Lateral Bloq Angulo Variable 3.9x120mm 3x7 Orificios Derecha Acero	3.150.000	N.A	3.150.000
213	Placa Tibia Proximal Lateral Bloq Angulo Variable 3.9x88mm 3x5 Orificios Izquierda Acero	3.150.000	N.A	3.150.000
214	Placa Tibia Proximal Media Bloqueada Angulo Variable 3.9 3x143mm 8 Orificios Acero	3.150.000	N.A	3.150.000
215	Placa Tibia Proximal Media Bloqueada Angulo Variable 3.9 3x79mm 4 Orificios Acero	3.150.000	N.A	3.150.000
216	Placas Bloqueadas Para Fíbula Distal En Titanio Der * 5 Orificios	2.711.897	N.A	2.711.897
217	Placas Bloqueadas Para Fíbula Distal En Titanio Izq. * 5 Orificios	2.711.897	N.A	2.711.897
218	Prótesis De Thompson # 43	2.079.000	N.A	2.079.000
219	Rotula De Conexión De Angulo Variable Barra Del Fijador - Tornillo De Shanz	319.258	N.A	319.258



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNAS A S

220	Hemostatico Fibrilar De 10 X 20 Cm	5.821.200	N.A	5.821.200
221	Hemostatico Fibrilar De 5.1 X 10.2 Cm	3.850.000	N.A	3.850.000
222	Tapón Intramedular Fémur	225.936	N.A	225.936
223	Tapón Intramedular(Ms)	225.936	N.A	225.936
224	Tapones C Plug	225.936	N.A	225.936
225	Tornillo 1.5mm X 6mm	137.827	N.A	137.827
226	Tornillo 1.5mm X 8mm	137.827	N.A	137.827
227	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x045mm Acero	370.656	N.A	370.656
228	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x055mm Acero	370.656	N.A	370.656
229	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x060mm Acero	370.656	N.A	370.656
230	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x065mm Acero	370.656	N.A	370.656
231	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x070mm Acero	370.656	N.A	370.656
232	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x075mm Acero	370.656	N.A	370.656
233	Tornillo Canulado Autorroscante 7.0 Rosca 19x080mm Acero	370.656	N.A	370.656
234	Tornillo Canulado Autorroscante Rosca Parcial 3.0x 24mm Acero	370.656	N.A	370.656
235	Tornillo Canulado Autorroscante Rosca Parcial 3.0x 30mm Acero	370.656	N.A	370.656
236	Tornillo Canulado Autorroscante Rosca Parcial 4.5x20mm Acero	370.656	N.A	370.656
237	Tornillo Canulado Autorroscante Rosca Parcial 4.5x45mm Acero	370.656	N.A	370.656
238	Tornillo Cortical 2.0mmx10 S.	155.368	N.A	155.368
239	Tornillo Cortical 2.0mmx12 S.	155.368	N.A	155.368
240	Tornillo Cortical Hexagonal 1.5x10mm Titanio	230.947	N.A	230.947
241	Tornillo Cortical Hexagonal 1.5x8mm Titanio	230.947	N.A	230.947
242	Tornillo Cortical Hexagonal 2.0x10mm Titanio	155.368	N.A	155.368
243	Tornillo Cortical Hexagonal 3,5x16mm	48.705	N.A	48.705
244	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x14mm	48.705	N.A	48.705
245	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x16mm	48.705	N.A	48.705
246	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x18mm	48.705	N.A	48.705



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S.A.S.

247	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x20mm	48.705	N.A	48.705
248	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x22mm	48.705	N.A	48.705
249	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x24mm	48.705	N.A	48.705
250	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x24mm	48.705	N.A	48.705
251	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x26mm	48.705	N.A	48.705
252	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x28mm	48.705	N.A	48.705
253	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x28mm	48.705	N.A	48.705
254	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x30mm	48.705	N.A	48.705
255	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x32mm	48.705	N.A	48.705
256	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x34mm	48.705	N.A	48.705
257	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x34mm	48.705	N.A	48.705
258	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x36mm	48.705	N.A	48.705
259	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x38mm	48.705	N.A	48.705
260	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x40mm	48.705	N.A	48.705
261	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x40mm	48.705	N.A	48.705
262	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x45mm	48.705	N.A	48.705
263	Tornillo Cortical Hexagonal 3.5x50mm	48.705	N.A	48.705
264	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x20mm Acero	48.705	N.A	48.705
265	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x22mm Acero	48.705	N.A	48.705
266	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x24mm Acero	48.705	N.A	48.705
267	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x26mm Acero	48.705	N.A	48.705
268	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x28mm Acero	48.705	N.A	48.705
269	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x30mm Acero	48.705	N.A	48.705
270	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x32mm Acero	48.705	N.A	48.705
271	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x34mm Acero	48.705	N.A	48.705
272	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x36mm Acero	48.705	N.A	48.705
273	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x38mm Acero	48.705	N.A	48.705
274	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x40mm Acero	48.705	N.A	48.705
275	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x42mm Acero	48.705	N.A	48.705
276	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x44mm Acero	48.705	N.A	48.705
277	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x46mm Acero	48.705	N.A	48.705
278	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x48mm Acero	48.705	N.A	48.705
279	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x54mm Acero	48.705	N.A	48.705
280	Tornillo Cortical Hexagonal 4.5x56mm Acero	48.705	N.A	48.705
281	Tornillo Cortical Hexagonal Roscado 2.0x10mm Titanio	155.368	N.A	155.368



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S A S

282	Tornillo Cortical Hexagonal Roscado 2.0x12mm Titanio	155.368	N.A	155.368
283	Tornillo Cortical Hexagonal Roscado 2.0x14mm Titanio	155.368	N.A	155.368
284	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.4x12mm Acero	220.812	N.A	220.812
285	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.4x16mm Acero	220.812	N.A	220.812
286	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.4x18mm Acero	220.812	N.A	220.812
287	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.4x20mm Acero	220.812	N.A	220.812
288	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.6x14mm Acero	220.812	N.A	220.812
289	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 2.6x16mm Acero	220.812	N.A	220.812
290	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3,9x14mm Acero	280.194	N.A	280.194
291	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x14mm Acero	280.194	N.A	280.194
292	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x16mm Acero	280.194	N.A	280.194
293	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x18mm Acero	280.194	N.A	280.194
294	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x20mm Acero	280.194	N.A	280.194
295	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x22mm Acero	280.194	N.A	280.194
296	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x24mm Acero	280.194	N.A	280.194
297	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x26mm Acero	280.194	N.A	280.194
298	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x28mm Acero	280.194	N.A	280.194
299	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x30mm Acero	280.194	N.A	280.194
300	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x30mm Acero	280.194	N.A	280.194



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S A S

301	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x35mm Acero	280.194	N.A	280.194
302	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x35mm Acero	280.194	N.A	280.194
303	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x40mm Acero	280.194	N.A	280.194
304	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x45mm Acero	280.194	N.A	280.194
305	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x45mm Acero	280.194	N.A	280.194
306	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x50mm Acero	280.194	N.A	280.194
307	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x55mm Acero	280.194	N.A	280.194
308	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 3.9x60mm Acero	280.194	N.A	280.194
309	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x28mm Acero	301.017	N.A	301.017
310	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x30mm Acero	301.017	N.A	301.017
311	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x32mm Acero	301.017	N.A	301.017
312	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x34mm Acero	301.017	N.A	301.017
313	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x36mm Acero	301.017	N.A	301.017
314	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x38mm Acero	301.017	N.A	301.017
315	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x42mm Acero	301.017	N.A	301.017
316	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x44mm Acero	301.017	N.A	301.017
317	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x50mm Acero	301.017	N.A	301.017
318	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x55mm Acero	301.017	N.A	301.017
319	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x75mm Acero	301.017	N.A	301.017



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
 EXTERNA S.A.S.

320	Tornillo Cortical De Bloqueo Autorroscante 4.9x80mm Acero	301.017	N.A	301.017
321	Tornillo Cortical Roscado Titanio (T8) 2.7x16	110.407	N.A	110.407
322	Tornillo Cortical Roscado Titanio (T8) 2.7x18	110.407	N.A	110.407
323	Tornillo Cortical Roscado Titanio (T8) 2.7x20	110.407	N.A	110.407
324	Tornillo Cortical Roscado Titanio (T8) 2.7x22	110.407	N.A	110.407
325	Tornillo Cortical Roscado Titanio (T8) 2.7x26	110.407	N.A	110.407
326	Tornillo Cortical Titanio (T8) 2.7x16	110.407	N.A	110.407
327	Tornillo Cortical Titanio (T8) 2.7x18	110.407	N.A	110.407
328	Tornillo Cortical Titanio (T8) 2.7x20	110.407	N.A	110.407
329	Tornillo Cortical Titanio (T8) 2.7x22	110.407	N.A	110.407
330	Tornillo Cortical Titanio 3.5 X 20 Mm	110.407	N.A	110.407
331	Tornillo Cortical Titanio 35 X 12 Mm	110.407	N.A	110.407
332	Tornillo Cortical Titanio 35 X 14 Mm	110.407	N.A	110.407
333	Tornillo Cortical Titanio 35 X 16 Mm	110.407	N.A	110.407
334	Tornillo Cortical Titanio 35 X 18 Mm	110.407	N.A	110.407
335	Tornillo Cortical Titanio 35 X 22 Mm	110.407	N.A	110.407
336	Tornillo Cortical Titanio 35 X 28 Mm	110.407	N.A	110.407
337	Tornillo Cortical Titanio 35 X 32 Mm	110.407	N.A	110.407
338	Tornillo Cortical Titanio 35 X 34 Mm	110.407	N.A	110.407
339	Tornillo Cortical Titanio 35 X 45 Mm	110.407	N.A	110.407
340	Tornillo Cortical Titanio 45 X 20	110.407	N.A	110.407
341	Tornillo Cortical Titanio 45 X 30	110.407	N.A	110.407
342	Tornillo Cortical Titanio 45 X 34	110.407	N.A	110.407
343	Tornillo Cortical Titanio 45 X 40	110.407	N.A	110.407
344	Tornillo De Bloqueo (Cierre)	225.936	N.A	225.936
345	Tornillo De Bloqueo En Titanio 4.0 X 14	280.194	N.A	280.194
346	Tornillo De Bloqueo En Titanio 4.0 X 16	280.194	N.A	280.194
347	Tornillo De Bloqueo En Titanio 4.0 X 18	280.194	N.A	280.194
348	Tornillo De Bloqueo En Titanio 4.0 X 20	280.194	N.A	280.194
349	Tornillo De Bloqueo En Titanio 5.0 X 34	280.194	N.A	280.194
350	Tornillo De Bloqueo En Titanio 5.0 X 40	301.017	N.A	301.017
351	Tornillo De Bloqueo En Titanio 5.0 X 42	301.017	N.A	301.017
352	Tornillo De Bloqueo En Titanio 5.0 X 65	301.017	N.A	301.017
353	Tornillo De Bloqueo En Titanio Rosca Total De 6.5 X 60	289.306	N.A	289.306



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S. A. S.

354	Tornillo De Bloqueo En Titanio Rosca Total De 6.5 X 70	289.306	N.A	289.306
355	Tornillo De Bloqueo En Titanio Rosca Total De 6.5 X 75	289.306	N.A	289.306
356	Tornillo De Bloqueo En Titanio Rosca Total De 6.5 X 80	289.306	N.A	289.306
357	Tornillo De Bloqueo En Titanio Rosca Total De 6.5 X 90	289.306	N.A	289.306
358	Tornillo De Bloqueo Para Clavo De 4.0 En Titanio * 40	195.882	N.A	195.882
359	Tornillo De Bloqueo Para Clavo De 4.0 En Titanio * 45	195.882	N.A	195.882
360	Tornillo De Bloqueo Para Clavo De 4.0 En Titanio * 45	195.882	N.A	195.882
361	Tornillo De Bloqueo Para Clavo De 4.0 En Titanio * 55	195.882	N.A	195.882
362	Tornillo De Bloqueo Titanio 3.0 X 12	204.534	N.A	204.534
363	Tornillo De Bloqueo Titanio 3.0 X 14	204.534	N.A	204.534
364	Tornillo De Bloqueo Titanio 3.0 X 16	204.534	N.A	204.534
365	Tornillo De Bloqueo Titanio 3.0 X 18	204.534	N.A	204.534
366	Tornillo De Bloqueo Titanio 3.0 X 20	204.534	N.A	204.534
367	Tornillo De Cobertura Cth Ref. 335 / 345.1 Acero	230.947	N.A	230.947
368	Tornillo De Cobertura Cth Ref. 360 / 340 / 330 Acero	230.947	N.A	230.947
369	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca 16 6.5x65mm Acero	230.947	N.A	230.947
370	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca 16 6.5x80mm Acero	230.947	N.A	230.947
371	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca 32 6.5x80mm Acero	230.947	N.A	230.947
372	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca Parcial 4.0x20mm Acero	159.400	N.A	159.400
373	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca Parcial 4.0x30mm Acero	159.400	N.A	159.400
374	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca Parcial 4.0x40mm Acero	159.400	N.A	159.400
375	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca Parcial 4.0x45mm Acero	159.400	N.A	159.400



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S.

376	Tornillo De Esponjosa Hexagonal Rosca Parcial 4.0x50mm Acero	159.400	N.A	159.400
377	Tornillo De Shanz 6x150mm Acero	173.003	N.A	173.003
378	Tornillo De Shanz 6x180mm Acero	173.003	N.A	173.003
379	Tornillo De Seguridad Antirotatorio Para Andes	225.936	N.A	225.936
380	Tornillo De Seguridad Antirotatorio Para Andes	225.936	N.A	225.936
381	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 40mm	159.400	N.A	159.400
382	Tornillo Esponjoso de 4.0 X 16 Mm Bajo Perfil	159.400	N.A	159.400
383	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 16 Mm Bajo Perfil Mc	159.400	N.A	159.400
384	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 18 Mm Bajo Perfil	159.400	N.A	159.400
385	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 20 Mm Bajo Perfil	159.400	N.A	159.400
386	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 30 Mm Bajo Perfil	159.400	N.A	159.400
387	Tornillo Esponjoso De 4.0 X 32 Mm Bajo Perfil	159.400	N.A	159.400
388	Tornillo Esponjoso Titanio Roca Parcial 4.0 X 45	159.400	N.A	159.400
389	Tornillo Esponjoso Titanio Roca Parcial 40 X 40	159.400	N.A	159.400
390	Tornillo Esponjoso Titanio Rosca Parcial 4.0 X 50	159.400	N.A	159.400
391	Tornillo Esponjoso Titanio Rosca Parcial 40 X 35	159.400	N.A	159.400
392	Tornillo Para Cerclaje 20 X 10mm K	294.216	N.A	294.216
393	Tornillo Rt Esponjoso 4.0 X 18 Mm Bajo Perfil(Ms)	159.400	N.A	159.400
394	Tornillo Sistema 1.7 X 7 Mm	277.137	N.A	277.137
395	Tornillo/Perno De Bloqueo Intramedular 4.0x 40 Mm	195.882	N.A	195.882
396	Tornillo/Perno De Bloqueo Intramedular 4.0x 45 Mm	195.882	N.A	195.882
397	Tornillos 1.2 X 5 Mm	268.228	N.A	268.228
398	Tornillos De Emergencia De 1.8mm X 6 Mm	268.228	N.A	268.228
399	Tornillos De Sujeción	70.309	N.A	70.309
400	Tornillos De Sujeción	70.309	N.A	70.309
401	Tornillos De Sujeción Para Cabezal	70.309	N.A	70.309
402	Tornillos De Sujeción Para Cabezal	70.309	N.A	70.309
403	Tornillos Para Fijación Intermaxilar s 2. X 10 Mm	294.216	N.A	294.216
404	Tornillos Sistema 1.7 X 6 Mm (Ms)	277.137	N.A	277.137
405	Tornillos Sistema 1.7 X 8 Mm –	277.137	N.A	277.137
406	Tornillos Sistema 2.0 X 5 Mm - Emergencia	155.368	N.A	155.368
407	Tornillos Sistema 2.0 X 7 Mm	155.368	N.A	155.368
408	Tornillos Sistema 2.0 X 9 Mm	155.368	N.A	155.368
409	Tornillo 2.0mm X 10mm	155.368	N.A	155.368



410	Tornillo 2.0mm X 12mm	155.368	N.A	155.368
411	Tornillo 2.0mm X 6mm	155.368	N.A	155.368
412	Tornillo 2.0mm X 8mm	155.368	N.A	155.368
413	Tornillo De Emergencia 2.3mm X 6mm	192.958	N.A	192.958
414	Tornillo De Emergencia 2.3mm X 8mm	192.958	N.A	192.958
415	Tutor De Distracción Y Compresión X 25 Mm Humero	6.800.000	N.A	6.800.000
416	Tutor De Distracción Y Compresión X 30 Mm De Tibia ""	7.650.000	N.A	7.650.000
417	Udrape	89.100	N.A	89.100
418	Unidad De Compresión Y Distracción 110 Mm	1.064.188	N.A	1.064.188
419	Unidad De Compresión Y Distracción 110 Mm	1.064.188	N.A	1.064.188
420	Vástago Cementado Tipo C	2.696.265	N.A	2.696.265
421	Vástago Pulido Cementado H1 35.5mm Distal (Nº0) Incluye Centralizador-Tapón Para Cemento	2.696.265	N.A	2.696.265
422	Vástago Pulido Cementado H1 37.5mm Distal (Nº1) Incluye Centralizador-Tapón Para Cemento	2.696.265	N.A	2.696.265

Nota: El valor unitario Incluye IVA, impuestos, transporte, retenciones y deducciones a que haya lugar.

Valor máximo de adjudicación: MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 1.200.000.000)

Requisitos especiales:

1. La adjudicación del contrato será total
2. Nos comprometemos a proporcionar a la institución un instrumentador para las cirugías.
3. Garantizamos el préstamo y/o suministro de los equipos necesarios para la realización de las cirugías (instrumental)
4. Garantizamos la implementación de un stock mínimo de material en la institución para la realización de las cirugías urgentes.

Atentamente,

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT: 900084476-7
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
7226226

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL



SC-CER458889



COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S A S

ANEXO 6 - CERTIFICACIÓN DE PLAZO DE PAGO.

San Juan de Pasto, 17 de enero de 2024

Señores:
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
Ipiales - Nariño

Asunto: Convocatoria Menor Cuantía CME 001 de 2024.

Objeto: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E."

El suscrito representante legal LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE, identificado con cédula de ciudadanía número 87.573.918 expedida en Sandoná, en nombre de la empresa COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS manifiesto y certifico que tenemos la capacidad financiera para aceptar el pago de los productos entregados al Hospital Civil de Ipiales E.S.E. en el siguiente plazo:

Plazo de pago	Marque con una X
60 días a 90 días, posteriores a la radicación de la factura	X
90 días a 120 días, posteriores a la radicación de la factura	

De igual manera autorizó al Hospital Civil de Ipiales E.S.E., para que se consigne en el contrato dicho plazo de pago y en evento de configurarse el incumplimiento, proceda de conformidad a la Ley.

COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS
NIT: 900084476-7
LENNIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE
CARRERA 36 No 08-134 B/ LAS ACACIAS
7226226

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

República de Colombia
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
134821-T
 ANA GLORIA
 ATEZ ORTEGA
 C.C. 27252338
 RESOLUCION/INSCRIPCION 144
 UNIVERSIDAD MARITIMA
 FECHA 05/06/2008
 PRESIDENTE
 LUIS ALONSO CORDERO RODRIGUEZ 134436



FIRMA DEL TITULAR 57618
 Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
 CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
 de Contadores.





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 239137049



PIB

08:08:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de enero del 2024

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) ANA GLORIA ATIZ ORTEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 27252289:

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 Relacionamiento 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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 45 - 89 Bogotá D.C. Tel: 5070750 ext. 40470. Bogotá D.C.



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 miércoles 17 de enero de 2024, a las 08:11:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	27252289
Código de Verificación	27252289240117081157

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:17:46 AM horas del 17/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **27252289**
Apellidos y Nombres: **ATIZ ORTEGA ANA GLORIA**

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: dijn.araic@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Presidencia de



Ministerio de



Portal Único



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, 17/01/2024 08:21:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **27252289**.

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. **82519174**. 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



Instituto Departamental de Salud de los departamentos con su bienestar	ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS OFICINA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS			0351
	CÓDIGO: F-PIVCSSP05-49	VERSIÓN: 01	FECHA: 06-11-2012	

Página 1 de 3

ACTA No. _____

Lugar _____ Fecha: DIA _____ MES _____ AÑO _____

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO
 Nombre o Razón Social: _____ Tipo de Establecimiento: _____
 NIT No.: _____ Matricula Mercantil No.: _____ Vigente: SI NO
 Dirección: _____ Teléfono: _____ Email: _____
 Nombre del Representante Legal: _____ C.C.: _____
 Concepto Sanitario No.: _____ Fecha: _____ Vigente: SI NO
2. RECURSO HUMANO
 Nombre Director Técnico: _____ C.C.: _____
 Título: _____ Registro Profesional No. _____
 Resolución de Inscripción del Título No.: _____ Expedido por: _____ Fecha: _____
 Jornada Laboral del Director Técnico No. Horas diarias contratadas: _____

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
2.1 El Director Técnico estaba presente en el momento de la visita	✓		
2.2 El Diploma del Director Técnico está en lugar visible	✓		
2.3 El Contrato de Trabajo del Director Técnico está vigente	✓		Vigente hasta: _____

3. ASPECTOS LOCATIVOS ADECUADOS Y DOTACIÓN DE EQUIPOS:


CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
3.1 Pisos: son de material impermeable, resistente y cuentan con sistema de drenaje que permita su fácil limpieza y sanitización	✓		
3.2 Paredes y muros: son impermeables, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura	✓		
3.3 Techos y cielo rasos: son resistentes, uniformes y de fácil limpieza y sanitización	✓		
3.4 Unidad Sanitaria: es exclusiva, en buen estado, aislado de las áreas de almacenamiento.	✓		
3.4.1 Está dotado de: secador (aire o toallas desechables), dosificadores de jabón y papel higiénico.	✓		
3.5 Iluminación: posee un sistema de iluminación natural y/o artificial que permita la conservación adecuada e identificación de los productos y manejo de la documentación	✓		
3.6 Instalaciones eléctricas: posee plafones en buen estado, tomas, interruptores y cableado protegido	✓		
3.7 Ventilación: posee un sistema de ventilación natural y/o artificial que garantice la conservación adecuada de los productos. (No debe entenderse por ventilación natural las ventanas y/o puertas abiertas que podrían permitir la contaminación de los medicamentos y dispositivos médicos con polvo y suciedad del exterior)	✓		
3.8 Condiciones de temperatura y humedad: posee termómetros y/o higrómetros que garanticen las condiciones de temperatura y humedad relativa recomendadas por el fabricante.	✓		
3.8.1 Lleva registro diario de temperatura y humedad	✓		
3.9 Se realiza calibración periódica de termómetros y/o higrómetros	✓		
3.10 Seguridad: Cuenta con medidas de seguridad apropiadas que eviten robos o plagas	✓		
3.11 Independencia: El área es totalmente independiente y exclusiva	✓		
3.12 Riesgos: Cuenta con extintor de incendios cargado y con fecha vigente	✓		

4. AREAS:

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
4. Las áreas para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos deben ser independientes, diferenciadas y señalizadas, con condiciones ambientales, temperatura y humedad relativa controladas	✓		
4.1 Cuenta con área administrativa	✓		
4.2 Cuenta con área de recepción	✓		
4.3 Cuenta con área para el almacenamiento	✓		
4.4 Cuenta con área de dispensación	✓		
4.5 Cuenta con área de cuarentena para almacenamiento transitorio de productos: vencidos o deteriorados, que deban ser técnicamente destruidos o desnaturalizados y retirados del mercado	✓		
4.6 Cuenta con área para manejo y disposición de residuos, según norma vigente.	✓		

5. SERVICIOS OFRECIDOS:

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
5.1 Todos los productos que comercializan cuentan con Registro de Invima vigente, Fecha de vencimiento vigente, Número de Lote... (cumplen con etiquetado completo según normatividad vigente)	✓		
5.2 Vende medicamentos de Control Especial		✓	
5.2.1 Si la respuesta anterior es SI: tiene Resolución de autorización para la venta del FNE o FRE), SE DEBE diligenciar formato de Medicamentos de Control Especial)			

 <p>Instituto Departamental de Salud de Cundinamarca Comprometidos con su bienestar</p>	ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS OFICINA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS			0351
	CÓDIGO: F-PIVCSSP05-49	VERSIÓN: 01	FECHA: 06-11-2012	

Página 2 de 3
ACTA No. _____

5.3. OFRECE EL SERVICIO DE INYECTOLOGÍA (Para la prestación de éste servicio debe cumplir con el Decreto 2330 de 2006 y Decreto 3616 de 2005 - Recurso Humano).	
5.3.1 El establecimiento tiene autorización del IDSN para prestar el servicio de inyectología servicio.	FECHA: _____
5.3.2 El Recurso humano encargado de administrar el medicamento inyectable tiene formación académica y entrenamiento acreditado de conformidad con las normas vigentes: Nombre: _____ Título: _____	
5.3.3 Lleva libro de registro de inyectología (nombre de paciente, nombre del medicamento, nombre del médico tratante, registro médico, firma)	
5.3.4 Cuenta con una sección especial aséptica e independiente, que ofrezca la privacidad y comodidad al paciente y que cuente con un lavamanos en el mismo sitio o en sitio cercano	
5.3.5 Cuenta con una camilla, escalerilla y mesa auxiliar	
5.3.6 Cuenta con jeringas desechables, recipiente algodónero, cubetas y toallas desechables y demás materiales y dotación necesaria para procedimiento de inyectología	
5.3.7 Cuenta con contrato vigente para el manejo de residuos biológicos	

6. ALMACENAMIENTO			
CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
6.1 El área física es segura, independiente, limpia y ordenada	/		
6.2 Se realiza recepción técnica de todos los productos recibidos y se tienen establecidos los procedimientos para la inspección física	/		
¿Quién realiza la recepción?			
6.2.1 Se lleva registro en actas de recepción técnica	/		
6.3 Los productos se encuentran correctamente almacenados para evitar equivocaciones o contaminaciones cruzadas	/		
6.4 Se evita la incidencia directa de los rayos solares sobre los productos	/		
6.5 Usan estibas plásticas	/		
6.6 Cuenta con criterios y procedimientos que permitan controlar, evaluar y gestionar la calidad durante todo el proceso y evitar vencimientos.	/		

7. SALUD, HIGIENE, VESTUARIO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL			
CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
7.1 Salud, Higiene y Vestuario			
7.1.1 Se realizan exámenes médicos y/o de laboratorio periódicos al personal	/		
¿Cuáles?			
Se documentan o llevan registros de estos	/		
7.1.2 Existen normas en relación con el comer, beber, masticar o fumar, mantener plantas, alimentos, bebidas o elementos, dentro de las áreas del establecimiento.	/		
7.1.2.1 Tiene avisos alusivos a la prohibición de fumar (Ley 1339/ 2009)	/		
7.1.3 Se cuenta con normas de higiene personal	/		
7.1.4 Todo el personal se encuentra inscrito al SGSSS y ARP (solicitar documentos)	/		
7.1.5 El personal utiliza prendas adecuadas (batas, uniformes, guantes, etc.) que aseguren una protección al personal y a los productos que allí se manejan	/		
7.2 Aseo y limpieza			
7.2.1 Se suministran los implementos de aseo y limpieza necesarios	/		
7.2.2 Existen procedimientos escritos con responsabilidades asignadas sobre la forma, frecuencia y medios de limpieza o desinfección a emplear	/		
7.2.3 Se registran estos procedimientos	/		
7.3 Control de plagas y roedores: Se tienen procedimientos escritos de saneamiento y control de plagas y roedores. Existen registros.	/		
7.4 Manejo de residuos: Se cuenta con un procedimiento para el manejo adecuado de residuos según la normatividad vigente	/		
7.4.1 Presenta cada semestre ante el IDSN y Corponariño el formulario RHS-1	/		

8. PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS			
CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
8.1 Posee manual de funciones	/		
8.2 Posee manuales de procesos y procedimientos	/		
8.3 El Servicio Farmacéutico cuenta con programa implementado y funcionando del Programa institucional de farmacovigilancia y tecnovigilancia (verificar con: actas de reunión, capacitaciones, reportes)	/		

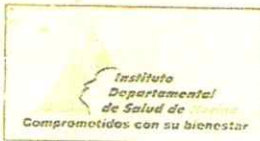
9. PERSONAL QUE A LA FECHA DE VISITA ESTABA EN EL ESTABLECIMIENTO TRABAJANDO COMO AUXILIARES:

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____



ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS
OFICINA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS

0351

CÓDIGO: F-PIVCSSP05-49

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-11-2012

Página 3 de 3
ACTA No. _____

10. CUALES SON LOS PROVEEDORES DE SUS PRODUCTOS:

Medina Lillo - Comercial S.A. y Laboratorios S.A.

11. POR LAS SITUACIONES ENCONTRADAS EN RELACIÓN CON LA DIRECCIÓN TÉCNICA, LAS INSTALACIONES, LOS PRODUCTOS Y LOS DOCUMENTOS FACULTADOS POR LA LEY VIGENTE SE PROCEDIÓ A:

PROCEDIMIENTO	SI	NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO
Clausurar el establecimiento			Decomisar productos		<input checked="" type="checkbox"/>	Congelar productos		<input checked="" type="checkbox"/>
Suspender Servicios		<input checked="" type="checkbox"/>	Destruir productos		<input checked="" type="checkbox"/>	Tomar muestras		<input checked="" type="checkbox"/>

12. RECOMENDACIONES QUE DEBE DAR CUMPLIMIENTO EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO:

Se recomienda:

CONCEPTO: FAVORABLE CONCEPTO PENDIENTE POR EMITIR _____ DESFAVORABLE _____

Para cumplimiento de lo anterior se concede un plazo de _____ (_____) días calendario contados a partir de la fecha de notificación de la presente acta, el incumplimiento de lo anterior acarreará la aplicación de las medidas sanitaria de seguimiento y sanciones establecidas en la Ley 09 de 1979 y sus Decretos Reglamentarios
FECHA DE PROXIMA VISITA PARA VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE PENDIENTES: _____

12. PARTICIPANTES EN LA INSPECCIÓN

Por el Instituto Departamental de Salud de Nariño

Por el establecimiento

Firma: [Firma]

Firma: [Firma]

Nombre: [Nombre]

Nombre: [Nombre]

C.C. [C.C.]

C.C. [C.C.]

Cargo: [Cargo]

Cargo: [Cargo]