



Sterilize Service S.A.S.

Centro Especializado en Esterilización e Ingeniería Biomédica

Pasto, 18 de Noviembre del 2022

Señores:
Comité de Contrataciones
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E

OFICINA JURÍDICA
Peticion: Diana C.
Hora: 3:20
Fecha: 18-11-22

Asunto: Subsanación de Requisitos Habilitantes Convocatoria CME 019 DEL 2022

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y dentro del término legal me permito subsanar los requisitos habilitantes de la Convocatoria CME 019 DEL 2022, por lo tanto adjunto:

- RUT actualizado.
- Certificado de Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo.

Sin otra particularidad.

Nombre del proponente: **STERILIZE SERVICE S.A.S.**

NIT Proponente: 900.493.367-7

Nombre Representante Legal: **YINA MARCELA BASTIDAS LAGOS**

Cedula Representante Legal: 59.177.209 de Sandoná (N).

Dirección: Calle 18 # 67 – 58 Barrio Briceño.

Ciudad: San Juan de Pasto.

Teléfono: 3175153545

Fax: 7299180

E – mail: sterilizeservice@hotmail.com

R SADE - 589140

Colmena Seguros

Certifica que la empresa **STERILIZE SERVICE SAS** identificada con **NIT 900493367** y afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, de acuerdo a la aplicación de la autoevaluación realizada por la empresa **STERILIZE SERVICE SAS** en la fecha **27/12/2021**, 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, arroja un resultado de **88%** en los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa **STERILIZE SERVICE SAS**, a los 04 días del mes de Enero de 2022.

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 con atención 24 horas al día, 7 días a la semana.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Cordialmente,



Firma Electrónica

2022-01-05 08:52:59 -05:00

Victor Eduardo Zarama Rascos

CC. 98388346

<https://301.fui/R72CFda>

P/

Ruth Cecilia Martinez C.

Director Integral de Servicios

Sucursal Pasto - Regional Occidente

Colmena Seguros

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856350014



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **9 0 0 4 9 3 3 6 7 7** 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 **STERILIZE SERVICE SAS**
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Nariño** 40. Ciudad/Municipio **Pasto** 0 0 1
 41. Dirección principal **CALLE 18 67 58 BRR BRICEÑO**
 42. Correo electrónico **sterilizeservice@hotmail.com**
 43. Código postal 44. Teléfono **7 2 9 9 1 8 0** 45. Teléfono 2 **3 1 6 2 8 8 4 4 8 1**

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2		
3 3 1 2	2 0 1 6 0 1 0 1	3 2 5 0	2 0 2 0 0 2 1 3	4 6 4 5	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5**

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico
 07- Retención en la fuente a título de renta 55 - Informante de Beneficiarios Finales
 09- Retención en la fuente en el impuesto
 10- Obligado aduanero
 14- Informante de exogena
 42- Obligado a llevar contabilidad
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código **2 3**

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
 57. Modo
 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2022 - 08 - 29 / 20 : 40: 11**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984. Nombre **ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA**
 985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856350014



(415)7707212489984(8020) 0000014856350014

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 9 3 3 6 7 | 7

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades e insitutos 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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número		8	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1 1 2 1 9	2 0 1 6 1 1 2 3	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 1 1 9	2 0 1 6 1 1 2 4	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	8 5 4 1	1 3 9 7 9 2		
78. Departamento	5 2	5 2		
79. Ciudad/Municipio	2 6	2 6		
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

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	8 0	2 0 1 5 0 1 0 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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856350014



(415)7707212489984(8020) 000001485635001 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 9 3 3 6 7 7

6 DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Representación

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14856350014

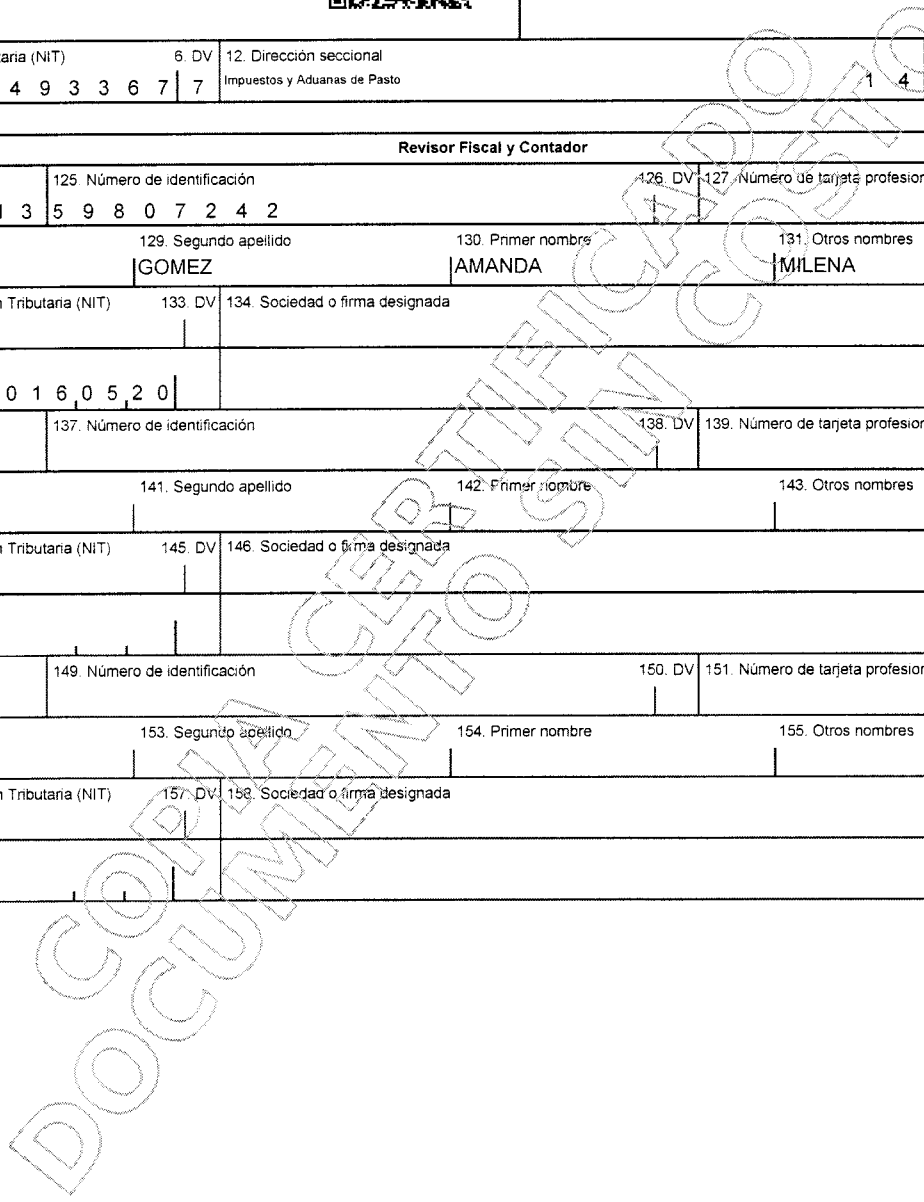


(415)7707212489984(8020) 000001485635001 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 9 3 3 6 7 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	14. Buzón electrónico 1 4
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 5 9 8 0 7 2 4 2	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 1 6 6 7 7 2 T
	128. Primer apellido BENAVIDES	129. Segundo apellido GOMEZ	130. Primer nombre AMANDA	131. Otros nombres MILENA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 5 2 0			
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			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14856350014



(415)7707212489984(8020) 000001485635001 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 9 3 3 6 7 7

6 DV

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 Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento STERILIZE SERVICE SAS			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CL 18 67 58 SEC BRICEÑO			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 9 7 9 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 1 1 9
168. Teléfono	3 1 7 5 1 5 3 6 4 5	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	