**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA**
**- CORPORINOQUIA –**

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**
MINIMA CUANTIA

**DENOMINADO**
CO-MC-008-2022

**OBJETO**
EJECUTAR EN LA CIUDAD DE YOPAL LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES CONFORME A LA NECESIDAD PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL LA PRIMAVERA (VICHADA), UNIDAD AMBIENTAL DE CÁQUEZA (CUNDINAMARCA) Y SEDE PRINCIPAL YOPAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA – CORPORINOQUIA, DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; Y PRESTAR ORIENTACION PSICOLOGICA Y ASESORIA PROFESIONAL EN LA APLICACIÓN DE LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL, Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN SOBRE FACTORES PSICOSOCIALES QUE PUEDEN INFLUIR EN LA SALUD, RENDIMIENTO Y/O DESEMPEÑO LABORAL.

**VALOR**
VEINTITRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($23.155.340) INCLUIDO IVA.

**PLAZO DE EJECUCIÓN**

SIETE (07) MESES, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO..

**MAYO DE 2022**

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN**
**(MAYO DE 2022)**

***Por el cual El Comité Evaluador, presenta un informe de evaluación de la propuesta presentada dentro del Proceso de selección de mínima cuantía denominado CO – MC – 008 – 2022***

El Director General (e) de la Corporación Autónoma Regional de la Orinoquia – CORPORINOQUIA-, en uso de sus facultades Constitucionales y Legales, en especial, las conferidas mediante los artículos 209 y 315 de la Constitución Política, mediante Resolución designó un Comité para que realice la evaluación jurídica, técnica y económica, de la propuesta presentada dentro del proceso de selección bajo la modalidad de mínima cuantía denominado *CO – MC – 008 – 2022*.

De acuerdo con los parámetros establecidos en la invitación del proceso denominado, *CO – MC – 008 – 2022 y* demás normas concordantes, el comité evaluador designado debe realizar la evaluación de la propuesta en sus aspectos Jurídicos, Técnicos y Económicos, para establecer y recomendar la aceptación o la declaratoria de desierto de un proceso de selección.

Al proceso de selección denominado CO – MC – 008 – 2022, allegaron propuesta los siguientes oferentes:

| IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE | HORA DE ENTREGA DE LA PROPUESTA |
|---|---|
| OCUPASALUD SAS | 6/05/2022 8:13 AM Portal Transaccional SECOP II |
| ASISTIR IPS Y HSE LTDA | 5/05/2022 8:47 PM Portal Transaccional SECOP II |
| IPS-SCSO | 5/05/2022 6:39 PM Portal Transaccional SECOP II |
| VISIONAMOS SALUD SAS | 5/05/2022 6:04 PM Portal Transaccional SECOP II |
| TRINISALUD IPS SAS | 5/05/2022 5:59 PM Portal Transaccional SECOP II |

De acuerdo con las ofertas recibidas el comité evaluador procede a determinar el orden en que se realiza la verificación de los requisitos jurídicos, técnicos y económicos contenidos en los estudios previos, el anexo técnico y la invitación teniendo en cuenta la oferta con el menor valor, así:

| ORDEN DE VERIFICACION | NOMBRE O RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL PROPONENTE | VALOR OFERTA ECONÓMICA |
|---|---|---|
| 1 | **OCUPASALUD SAS** | $ 19.648.100,00 |
| 2 | **TRINISALUD IPS SAS** | $ 20.781.417,00 |
| 3 | **VISIONAMOS SALUD SAS** | $ 21.066.500,00 |
| 4 | **ASISTIR IPS Y HSE LTDA** | $ 21.862.300,00 |
| 5 | **IPS-SCSO** | $ 23.040.560,00 |

## OCUPASALUD SAS

## 1. VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT | UNIDAD | OFERTADO | | | OFERTADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR UNITARIO | IVA | TOTAL | VALOR UNITARIO | IVA | TOTAL | DIFERENCIAS |
| 1. | Realizar en la ciudad de Yopal setenta y tres (73) evaluaciones médicas ocupacionales ya sea exámenes de ingreso O periódicas según la necesidad, a los servidores públicos de la planta de personal de la Corporación, que incluya: | | | | | | | | | |
| 1.1 | Audiometría | 73 | Examen | $ 15.800 | $ 0 | $ 1.153.400 | $ 15.800 | $ 0 | $ 1.153.400 | $ 0 |
| 1.2 | Optometría | 73 | Examen | $ 15.800 | $ 0 | $ 1.153.400 | $ 15.800 | $ 0 | $ 1.153.400 | $ 0 |
| 1.3 | Cuadro Hemático | 73 | Examen | $ 12.000 | $ 0 | $ 876.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 876.000 | $ 0 |
| 1.4 | Perfil Lipídico | 73 | Examen | $ 32.500 | $ 0 | $ 2.372.500 | $ 32.500 | $ 0 | $ 2.372.500 | $ 0 |
| 1.5 | Glicemia | 73 | Examen | $ 8.500 | $ 0 | $ 620.500 | $ 8.500 | $ 0 | $ 620.500 | $ 0 |
| 1.6 | Examen Ocupacional con énfasis Osteomuscular | 73 | Examen | $ 27.500 | $ 0 | $ 2.007.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 2.007.500 | $ 0 |
| 2. | Realizar Veintidós (22) evaluaciones médicas ocupacionales de egreso en la Ciudad de Yopal para los servidores públicos de la Dirección Territorial la Primavera, Unidad Ambiental de Cáqueza y sede principal Yopal que se retiren de la planta de personal de la Corporación, que incluya: | | | | | | | | | |
| 2.1 | Audiometría | 22 | Examen | $ 15.800 | $ 0 | $ 347.600 | $ 15.800 | $ 0 | $ 347.600 | $ 0 |
| 2.2 | Optometría | 22 | Examen | $ 16.800 | $ 0 | $ 369.600 | $ 16.800 | $ 0 | $ 369.600 | $ 0 |
| 2.3 | Examen Ocupacional con énfasis osteomuscular | 22 | Examen | $ 27.800 | $ 0 | $ 611.600 | $ 27.800 | $ 0 | $ 611.600 | $ 0 |
| 3 | Realizar Un (1) examen psicosensométrico, ya sea para evaluación médica ocupacional de ingreso o periódica en la ciudad de Yopal para el cargo conductor: | | | | | | | | | |
| 3.1 | Examen psicosensométrico | 1 | Examen | $ 62.000 | $ 0 | $ 62.000 | $ 62.000 | $ 0 | $ 62.000 | $ 0 |
| 4 | Realizar la evaluación de factores de riesgo psicosocial y prestar asesoría y orientación psicológica a los servidores públicos de la Dirección Territorial la Primavera, unidad Ambiental de Caqueza y sede Yopal. | | | | | | | | | |
| 4.1 | Aplicar la batería para riesgo psicosocial que incluya: Cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral, cuestionario de factores de riesgo extra laboral, cuestionario para la evaluación devaluación, ficha de datos generales (sociodemográfico y ocupacionales). | 73 | Personas | $ 66.000 | $ 0 | $ 4.818.000 | $ 66.000 | $ 12.540 | $ 5.733.420 | -$ 915.420 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.2 | Prestar asesoría profesional y orientación psicológica tanto individual como grupal para realizar actividades sobre aspectos intralaborales, extra laborales e individuales del trabajo que pueden influir en la salud, rendimiento y/o desempeño laboral | 73 | Horas | $ 72.000 | $ 0 | $ 5.256.000 | $ 72.000 | $ 13.680 | $ 6.254.640 | -$ 998.640 |
| **Subtotal Gravado con IVA** | | | | | | **$ 19.648.000,00** | | | **$ 10.074.000** | **$ 9.574.100** |
| **Subtotal Exento** | | | | | | **$ 0,00** | | | **$ 9.574.100** | -$ 9.574.100 |
| **Valor IVA** | | | | | | **$ 0,00** | | | **$ 1.914.060** | -$ 1.914.060 |
| **Valor Total** | | | | | | **$ 19.648.000,00** | | | **$ 21.562.160** | -$ 1.914.160 |

| | |
|---|---|
| VALOR PROPUESTA | $ 19.648.000,00 |
| VALOR CORREGIDO | $ 21.562.160,00 |
| DIFERENCIA | -$ 1.914.160,00 |
| DIFERENCIA PORCENTUAL | -9,74% |
| CONCEPTO | NO CUMPLE |

Al respecto de la verificación de la propuesta económica a continuación se describen las variables utilizadas por el comité evaluador para su estudio.

Respecto al impuesto al Valor Agregado – IVA el numeral primero del artículo 476 del estatuto tributario señala que están excluidos del Iva.

*"Los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana."*

En consecuencia, cualquier servicio, tratamiento, procedimiento o terapia relacionada con la salud humana, está excluido del Iva, sin importar si son de diagnóstico, tratamiento o de prevención.

Ahora bien, La Dian en concepto 000238 de noviembre 5 de 2008, doctrina aún vigente, señaló:

*Se entienden por servicios de salud aquellos que en forma directa recaen sobre la persona humana, en sus facetas preventiva, reparadora y mitigadora.*

*Se ubican dentro de la exclusión, todos aquellos servicios destinados a la atención de la salud humana, prestados por profesionales debidamente registrados y autorizados por la entidad a quien la ley ha confiado su control y vigilancia. De igual forma se hallan excluidos los servicios para la atención de la salud humana, aunque quien los preste no sea un profesional de la medicina, como los de optometría, terapia del lenguaje, fisioterapia, bacteriología y sicología.*

*La exclusión, no obedece en modo alguno al ejercicio de determinada profesión, sino a la aplicación práctica y específica de la misma en actividades que propendan por la salud humana.*

*Igualmente, está cubierto por la exclusión, el servicio de información de la presión arterial, peso, estatura y demás, prestados a través de máquinas*

Mas, sin embargo, en el mismo concepto la Dian precisa que:

*No obstante, en la misma medida la medicina, la odontología u otras carreras pueden incluir servicios no dirigidos específicamente a la salud, como lo de sicología en la rama industrial o empresarial, en la selección, capacitación, elaboración de manuales de funciones, así como adiestramiento de personal, servicios éstos que, por no encontrarse dirigidos directamente a la salud humana, no pueden catalogarse como excluidos del impuesto. Efectivamente, existe un sinnúmero de servicios profesionales, en las diferentes áreas de la ciencia, que, si bien de una u otra forma se relacionan con la salud humana, no están comprendidos en las facetas preventiva, reparadora y mitigadora, encontrándose sujetos al impuesto sobre las ventas. Vale la pena enunciar algunos de estos servicios: los servicios de control de calidad, y el análisis, vigilancia y control sanitario de medicamentos y sustancias químicas de riesgo para la salud humana, la auditoría médica, o examen de las actividades realizadas en determinado campo con el objeto de efectuar el diagnóstico o evaluación de su situación, entre otros.*

*Tampoco quedan comprendidos en la exclusión servicios tales como: seminarios, consultaría, capacitación, etc., los que, por propia definición, aun cuando se encuentren encaminados a proporcionar información, enseñanza y capacitación en actividades relacionadas con administración y organización de servicios hospitalarios excluidos, no son parte integrante y menos aun directa del servicio de salud.*

*Cuando en desarrollo de la prestación del servicio médico se realizan actividades tales como la investigación o la educación, las cuales por su naturaleza son diferentes a las relativas a la salud humana propiamente dichas, no se encuentran cobijadas por la exclusión.*

Es por esto y siendo que las actividades definidas en el ítem 4 están encaminadas identificar los niveles de riesgo psicosocial intralaboral, extralaboral y de estrés a los cuales se encuentran expuestos los trabajadores de la empresa , es que tal actividad permite a la entidad realizar las acciones pertinentes que conlleven a mejorar los factores de riesgo psicosocial y por ende la productividad en

el trabajo, además de que servir como insumo la creación de ambientes y toma de decisiones, fines que son distinto a la salud humana como tal, a quien la ley ha dado un tratamiento especial frente al Iva.

Por lo anterior, es que el evaluador realizó las correcciones a lugar y determina el rechazo de la propuesta presentada por el oferente OCUPASALUD S.A.S. según se indica en el numeral 16.7 CAUSALES DE RECHAZO y 19.1 VERIFICACIÓN DEL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA Y DE LOS ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS toda vez que la corrección artética supera el 1%. Por tanto, se procede con el segundo oferente en orden de elegibilidad

## CONCEPTO DE VERIFICACION ECONOMICA

De acuerdo con lo estipulado en la invitación publica, el comité designado ha realizado la evaluación a la oferta económica presentada por **OCUPASALUD SAS**, de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación económica, el cual se ha desarrollado conforme con los parámetros establecidos en la invitación, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **RECHAZADA**, ya que el oferente no cumplió con el lleno de los requisitos.

## INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA
## OCUPASALUD S.A.S

De acuerdo con los planteamientos como *REQUISITO HABILITADOR JURÍDICO*. El comité evaluador jurídico, realizara la verificación de los diferentes documentos a fin de verificar los requisitos establecidos en el Pliego de Condiciones, por tal motivo procede a realizar el cotejo de la información, así:

| DOCUMENTO EXIGIDO | DETALLES DEL DOCUMENTO | CRITERIO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. | **OCUPASALUD S.A.S**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Se elaboró de acuerdo al formato estipulado en la invitación pública, suscrita por su representante legal MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga, de fecha 06 de mayo de 2022. | X | | | |
| CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES. | El oferente se presenta como persona jurídica | | | X | |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y<br><br>REPRESENTACIÓN LEGAL | **OCUPASALUD S.A.S**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Anexa certificado de existencia y representación legal, del 19 de abril de 2022, cuya constitución correspondió al 25 de julio de 2011 y el registro en cámara de comercio al 28 de julio de 2011, con renovación de 30 de marzo de 2022, su vigencia es indefinida y su objeto social corresponde a "(..) *otras actividades relacionadas con la salud humana como: actividades de apoyo diagnóstico (...) Toda actividad de lícito comercio"* , su representante legal es *MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga*, sin restricciones para contratar. | X | | | |
| AUTORIZACION REPRESENTANTE LEGAL | **OCUPASALUD S.A.S**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Anexa certificado de existencia y representación legal, del *19 de abril de 2022*, cuya constitución | X | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | correspondió al *25* de *julio* de 2011 y el registro en cámara de comercio al *28* de *julio* de 2011, con renovación de *30* de marzo de 2022, su *vigencia* es indefinida y su objeto social corresponde a "(..) otras actividades relacionadas con la salud humana como: actividades de apoyo diagnóstico (...) Toda actividad de lícito comercio" , su representante legal es MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga, sin restricciones para contratar | | | | |
| CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES PENALES, FISCALES Y DISCIPLINARIOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS | **OCUPASALUD S.A.S**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Los antecedentes penales, fiscales, disciplinarios y medidas correctivas del representante legal MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga, fueron consultados y debidamente verificados por el comité evaluador. | X | | | |
| CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES | **OCUPASALUD S.A.S.**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Adjunta constancia de aportes, suscrita por el representante legal MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga. | X | | | |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO | **OCUPASALUD S.A.S.**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Anexa Registro Único Tributario, de fecha 19 de marzo de 2022, su actividad principal corresponde "8699- *Otras actividades de atención de la salud humana*.", su actividad secundaria corresponde a: "8622- *Actividades de la práctica odontológica*." | X | | | |
| DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | **OCUPASALUD S.A.S.**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Aporta declaración de inhabilidades e incompatibilidades, de fecha 06 de mayo de 2022, suscrita por el representante legal MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga. | X | | | |
| COMPROMISO ANTICORRUCIÓN | **OCUPASALUD S.A.S.**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Anexa compromiso anticorrupción de fecha 06 de mayo de 2022, suscrito por el representante legal | X | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga. | | | | |
| **COMPROMISO DE DERECHOS Y COMPRAS SOSTENIBLES** | **OCUPASALUD S.A.S.**<br>**NIT. 900454102-6**<br>Anexa compromiso de derechos y compras sostenibles, de fecha 06 de mayo de 2022, suscrito por el representante legal MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.098.643.687, expedida en Bucaramanga. | X | | | |

## ANEXO VERIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES, FISCALES, DISCIPLINARIOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:57:08 AM horas del 06/05/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1098643687**
Apellidos y Nombres: **MEDINA MORALES MICHAEL MIGUEL**

**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.

Volver al Inicio

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, 06/05/2022 12:01:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098643687** y Nombre: **MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES.**

### 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. **32675095** . 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

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 06 de mayo de 2022, a las 11:04:36, el número de identificación, relacionado a continuación: NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación. | 1098643687 |
| Código de Verificación | 109864368722050611043 6 |

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**
**No. 195890055**

WEB
11:06:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de mayo del 2022

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) MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098643687.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificaran todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ

## CONCEPTO COMITÉ EVALUADOR JURIDICO

De acuerdo con lo estipulado en la invitación pública, el comité designado ha realizado la evaluación jurídica de los requisitos y documentos que conforman las propuesta presentada por **OCUPASALUD S.A.S.,** de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación jurídica, el cual se ha desarrollado conforme con los parámetros establecidos en la invitación pública, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **HABILITADA**, ya que el oferente cumplió con el lleno de los requisitos

**INFORME EVALUACIÓN TÉCNICO**
**OCUPASALUD S.A.S.**

**VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE.**

| OBJETO | CONTRATANTE | % DE PARTICIPACION | VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV * % PARTICIPACIÓN | CUMPLE O NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATAR LOS SERVICIOS MEDICOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL ATLANTICO | AERONAUTICA CIVIL | 100% | 67,30 | CUMPLE |
| CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, EGRESO, PERIÓDICAS Y PRUEBAS PARACLÍNICAS COMPLEMENTARIAS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE LA REGIONAL NORORIENTE. | INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES | 100% | 27,73 | CUMPLE |
| **CONCEPTO** | Los sumatoria de los contratos acreditados es superior al presupuesto oficial, igualmente los objetos y/o actividades acreditadas corresponden a la exigencia establecida la invitación, conforme a lo anterior, se determina que la oferta cumple el requisito de experiencia del proponente. | | | |

## CONCEPTO COMITÉ EVALUADOR TÉCNICO

De acuerdo con lo estipulado en el pliego de condiciones, el comité designado ha realizado la evaluación técnica de los requisitos y documentos que conforman la propuesta presentada por **OCUPASALUD S.A.S;** de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación técnica, el cual se ha desarrollado conforme a los parámetros establecidos en el la invitación publica, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **HABILITADA**, ya que el oferente cumplió con el lleno de los requisitos.

### CONCEPTO FINAL OCUPASALUD S.A.S.:

1. **RECHAZAR** la propuesta presentada por **OCUPASALUD S.A.S.,** ya que NO cumplió con los requisitos mínimos de la invitación e incurrió en causal de rechazo.

Por lo anterior, se recomienda el rechazo de la oferta presentada por el oferente **OCUPASALUD S.A.S.** y se procede con el oferente en segundo orden de elegibilidad.

## TRINISALUD IPS S.A.S.

## 1. VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT | UNIDAD | OFERTADO | | | OFERTADO | | | DIFERENCIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR UNITARIO | IVA | TOTAL | VALOR UNITARIO | IVA | TOTAL | |
| 1. | Realizar en la ciudad de Yopal setenta y tres (73) evaluaciones médicas ocupacionales ya sea exámenes de ingreso O periódicas según la necesidad, a los servidores públicos de la planta de personal de la Corporación, que incluya: | | | | | | | | | |
| 1.1 | Audiometría | 73 | Examen | $ 15.200 | $ 0 | $ 1.109.600 | $ 15.200 | $ 0 | $ 1.109.600 | $ 0 |
| 1.2 | Optometría | 73 | Examen | $ 15.200 | $ 0 | $ 1.109.600 | $ 15.200 | $ 0 | $ 1.109.600 | $ 0 |
| 1.3 | Cuadro Hemático | 73 | Examen | $ 12.000 | $ 0 | $ 876.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 876.000 | $ 0 |
| 1.4 | Perfil Lipídico | 73 | Examen | $ 33.000 | $ 0 | $ 2.409.000 | $ 33.000 | $ 0 | $ 2.409.000 | $ 0 |
| 1.5 | Glicemia | 73 | Examen | $ 9.500 | $ 0 | $ 693.500 | $ 9.500 | $ 0 | $ 693.500 | $ 0 |
| 1.6 | Examen Ocupacional con énfasis Osteomuscular | 73 | Examen | $ 28.000 | $ 0 | $ 2.044.000 | $ 28.000 | $ 0 | $ 2.044.000 | $ 0 |
| 2. | Realizar Veintidós (22) evaluaciones médicas ocupacionales de egreso en la Ciudad de Yopal para los servidores públicos de la Dirección Territorial la Primavera, Unidad Ambiental de Cáqueza y sede principal Yopal que se retiren de la planta de personal de la Corporación, que incluya: | | | | | | | | | |
| 2.1 | Audiometría | 22 | Examen | $ 15.200 | $ 0 | $ 334.400 | $ 15.200 | $ 0 | $ 334.400 | $ 0 |
| 2.2 | Optometría | 22 | Examen | $ 15.200 | $ 0 | $ 334.400 | $ 15.200 | $ 0 | $ 334.400 | $ 0 |
| 2.3 | Examen Ocupacional con énfasis osteomuscular | 22 | Examen | $ 28.000 | $ 0 | $ 616.000 | $ 28.000 | $ 0 | $ 616.000 | $ 0 |
| 3 | Realizar Un (1) examen psicosensométrico, ya sea para evaluación médica ocupacional de ingreso o periódica en la ciudad de Yopal para el cargo conductor: | | | | | | | | | |
| 3.1 | Examen psicosensométrico | 1 | Examen | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 |
| 4 | Realizar la evaluación de factores de riesgo psicosocial y prestar asesoría y orientación psicológica a los servidores públicos de la Dirección Territorial la Primavera, unidad Ambiental de Cáqueza y sede Yopal. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Aplicar la batería para riesgo psicosocial que incluya: Cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral, cuestionario de factores de riesgo extra laboral, cuestionario para la evaluación devaluación, ficha de datos generales (sociodemográfico y ocupacionales). | 73 | Personas | $ 60.000 | $ 11.400 | $ 5.212.200 | $ 60.000 | $ 11.400 | $ 5.212.200 | $ 0 |
| 4.2 | Prestar asesoría profesional y orientación psicológica tanto individual como grupal para realizar actividades sobre aspectos intralaborales, extra laborales e individuales del trabajo que pueden influir en la salud, rendimiento y/o desempeño laboral | 73 | Horas | $ 69.100 | $ 13.129 | $ 6.002.717 | $ 69.100 | $ 13.129 | $ 6.002.717 | $ 0 |
| **Subtotal Gravado con IVA** | | | | | | **$9.424.300,00** | | | **$9.424.300** | **$ 0** |
| **Subtotal Exento** | | | | | | **$9.566.500,00** | | | **$9.566.500** | **$ 0** |
| **Valor IVA** | | | | | | **$1.790.617,00** | | | **$1.790.617** | **$ 0** |
| **Valor Total** | | | | | | **$20.781.417,00** | | | **$20.781.417** | **$ 0** |

| | |
|---|---|
| VALOR PROPUESTA | $20.781.417,00 |
| VALOR CORREGIDO | $20.781.417,00 |
| DIFERENCIA | 0,00 |
| DIFERENCIA PORCENTUAL | 0,00% |
| CONCEPTO | CUMPLE |

## CONCEPTO DE VERIFICACION ECONOMICA

De acuerdo con lo estipulado en la invitación publica, el comité designado ha realizado la evaluación a la oferta económica presentada por **TRINISALUD IPS S.A.S.**, de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación económica, el cual se ha desarrollado conforme con los parámetros establecidos en la invitación, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **HABILIDADA**, ya que el oferente no cumplió con el lleno de los requisitos.

## INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA
## TRINISALUD IPS S.A.S.

De acuerdo con los planteamientos como *REQUISITO HABILITADOR JURÍDICO*. El comité evaluador jurídico, realizara la verificación de los diferentes documentos a fin de verificar los requisitos establecidos en el Pliego de Condiciones, por tal motivo procede a realizar el cotejo de la información, así:

| DOCUMENTO EXIGIDO | DETALLES DEL DOCUMENTO | CRITERIO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. | TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6<br>Se anexa carta de presentación de la propuesta, firmada por la representante legal ADRIANA MARÍA TORRES GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio, de fecha 05 de mayo de 2022. | X | | | Se anexa con las correcciones solicitadas en calidad de subsanación. |
| CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES. | El oferente se presenta como persona jurídica | | | X | |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL | TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6<br>Anexa certificado de existencia y representación legal, del 04 de mayo de 2022, cuya constitución correspondió al 27 de abril de 2013 y el registro en cámara de comercio al 04 de marzo de 2013, con renovación de 17 de marzo de 2022, su vigencia es indefinida y su objeto social corresponde a "(..)*en desarrollo de este objeto prestara el servicio integral de medicina y salud ocupacional, consulta médica general y ocupacional (...) Toda actividad de lícito* | X | | | Anexa certificado de existencia y representación legal, en calidad de subsanación con fecha inferior a 30 días calendario anteriores al cierre. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | *comercio"* , su representante legal es ADRIANA MARÍA TORRES GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio, sin restricciones para contratar. | | | | |
| AUTORIZACION REPRESENTANTE LEGAL | **TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6** Anexa certificado de existencia y representación legal, del *04* de mayo de 2022, cuya constitución correspondió al *27* de *abril* de 2013 y el registro en cámara de comercio al *04* de *marzo* de 2013, con renovación de *17* de marzo de 2022, su vigencia es indefinida y su objeto social corresponde a "(..)en desarrollo de este objeto prestara el servicio integral de medicina y salud ocupacional, consulta médica general y ocupacional (...) Toda actividad de lícito comercio" , su representante legal es *ADRIANA MARÍA TORRES GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio, sin restricciones para contratar.* | X | | | Anexa certificado de existencia y representación legal, en calidad de subsanación con fecha inferior a 30 días calendario anteriores al cierre. |
| CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES PENALES, FISCALES Y DISCIPLINARIOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS | **TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6** Los antecedentes penales, fiscales, disciplinarios y medidas correctivas de la representante legal ADRIANA *MARÍA TORRES GUTIERREZ,* identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio, fueron consultados y debidamente verificados por el comité evaluador. | X | | | |
| CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES | **TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6** Adjunta constancia de aportes, suscrita por la representante legal ADRIANA *MARÍA TORRES GUTIERREZ,* identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio. | X | | | |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO | **TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6** Anexa Registro Único Tributario, de fecha 12/02/2021, su actividad principal corresponde "8691- *Actividades de apoyo diagnóstico.*", su actividad secundaria corresponde a: "8692- *Actividades de apoyo terapéutico.*" | X | | | |
| DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | **TRINISALUD IPS S.A.S. NIT. 900597531-6** Aporta declaración de inhabilidades e incompatibilidades suscrita por la representante legal ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía 40.188.455, expedida en Villavicencio. | X | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COMPROMISO ANTICORRUCIÓN** | **TRINISALUD IPS S.A.S.**<br>**NIT. 900597531-6**<br>Anexa compromiso anticorrupción de fecha 05 de mayo de 2022, suscrito por la representante legal ADRIANA *MARÍA TORRES GUTIERREZ,* identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio. | X | | | |
| **COMPROMISO DE DERECHOS Y COMPRAS SOSTENIBLES** | **TRINISALUD IPS S.A.S.**<br>**NIT. 900597531-6**<br>Anexa compromiso de derechos y compras sostenibles, de fecha 05 de mayo de 2022, suscrito por la representante legal ADRIANA *MARÍA TORRES GUTIERREZ,* identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio. | X | | | |

## ANEXO VERIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES, FISCALES, DISCIPLINARIOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:38:32 AM horas del 11/05/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40188455**
Apellidos y Nombres: **TORRES GUTIERREZ ADRIANA MARIA**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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.

Volver al Inicio

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, 11/05/2022 10:39:47 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40188455** y Nombre: **ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ.**

### 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. **32925668** . 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de mayo de 2022, a las 09:41:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 40188455 |
| Código de Verificación | 40188455220511094105 |

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**
**No. 196174306**

WEB
09:43:36
Hoja 1 de 01

Bogotá DC. 11 de mayo del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40188455.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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 174 Ley 734 de 2002).

**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 publico, 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

## CONCEPTO COMITÉ EVALUADOR JURIDICO

De acuerdo con lo estipulado en la invitación pública, el comité designado ha realizado la evaluación jurídica de los requisitos y documentos que conforman las propuesta presentada por **TRINISALUD IPS S.A.S.,** de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación jurídica, el cual se ha desarrollado conforme con los parámetros establecidos en la invitación pública, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **HABILITADA**, ya que el oferente cumplió con el lleno de los requisitos y subsanó en debida forma.

## INFORME EVALUACIÓN TÉCNICO
## TRINISALUD IPS S.A.S.

### VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE.

| OBJETO | CONTRATANTE | % DE PARTICIPACION | VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV * % PARTICIPACIÓN | CUMPLE O NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMENES MEDICOS PERIODICOS OCUPACIONALES, EFECTUAR EL SEGUIMIENTO, ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ACTIVIDADES RELACIONADAS, CON LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EL DESARROLLO DE LA BATERIA RIESGO PSICOSOCIAL A LOS TRABAJADORES OFICIALES Y LOS EMPLEADOS PÚBLICOS DEL INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE IFC | INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE | 100% | 17,65 | CUMPLE |
| PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNÓSTICO EN SALUD. | DURANGAR SAS SERVICIOS INTEGRALES | 100% | 27,73 | CUMPLE |

| | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | Los sumatoria de los contratos acreditados es superior al presupuesto oficial, igualmente los objetos y/o actividades acreditadas corresponden a la exigencia establecida la invitación, conforme a lo anterior, se determina que la oferta cumple el requisito de experiencia del proponente. |

## CONCEPTO COMITÉ EVALUADOR TÉCNICO

De acuerdo con lo estipulado en el pliego de condiciones, el comité designado ha realizado la evaluación técnica de los requisitos y documentos que conforman la propuesta presentada por **TRINISALUD IPS S.A.S.;** de acuerdo con los aspectos señalados en el formato de evaluación técnica, el cual se ha desarrollado conforme a los parámetros establecidos en el la invitación publica, en concordancia con los principios constitucionales, Legales y Reglamentarios, se tiene evaluada como **HABILITADA**, ya que el oferente cumplió con el lleno de los requisitos.

## CONCEPTO FINAL

1. **HABILITAR** la propuesta presentada por **TRINISALUD IPS S.A.S.,** ya que cumplió con los requisitos mínimos de la invitación.

2. Se recomienda **ADJUDICAR** el proceso de selección al oferente **TRINISALUD IPS S.A.S.** con **NIT. 900.597.531-6,** representante legal ADRIANA MARÍA TORRES GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.455, expedida en Villavicencio.

Firma en tal acto preliminar y separable del proceso, el comité evaluador designado, así:

**COMITÉ EVALUADOR DESIGNADO.**

**CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ**
EVALUADOR TÉCNICO
PROFESIONAL CONTRATADO

**DIEGO GERARDO CHÁVEZ GRANADOS**
EVALUADOR FINANCIERO
PROFESIONAL CONTRATADO

**ADRIANA DEL PILAR SILVA CORTÉS**
EVALUADOR JURÍDICO
ASESOR CONTRATADO

**FORMATO N° 1**
**CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha: Yopal, 05/05/2022
Señores

Corporación Autónoma Regional de la Orinoquia – CORPORINOQUIA
Carrera 23 N 18 -31 de Yopal ( Casanare )
Correo Electrónico contratación@corporinoquia.gov.co

Referencia: CO-MC-008-2022
Asunto: EJECUTAR EN LA CIUDAD DE YOPAL LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES CONFORME A LA NECESIDAD PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL LA PRIMAVERA (VICHADA), UNIDAD AMBIENTAL DE CÁQUEZA (CUNDINAMARCA) Y SEDE PRINCIPAL YOPAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA, DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; Y PRESTAR ORIENTACION PSICOLOGICA Y ASESORIA PROFESIONAL EN LA APLICACIÓN DE LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL, Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INTERVENCION SOBRE FACTORES PSICOSOCIALES QUE PUEDEN INFLUIR EN LA SALUD, RENDIMIENTO Y/O DESEMPEÑO LABORAL.

Nosotros los abajo firmantes, de acuerdo con los pliego de condiciones presentamos oferta (EJECUTAR EN LA CIUDAD DE YOPAL LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES CONFORME A LA NECESIDAD PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL LA PRIMAVERA (VICHADA), UNIDAD AMBIENTAL DE CÁQUEZA (CUNDINAMARCA) Y SEDE PRINCIPAL YOPAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA, DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; Y PRESTAR ORIENTACION PSICOLOGICA Y ASESORIA PROFESIONAL EN LA APLICACIÓN DE LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL, Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INTERVENCION SOBRE FACTORES PSICOSOCIALES QUE PUEDEN INFLUIR EN LA SALUD, RENDIMIENTO Y/O DESEMPEÑO LABORAL) y, en caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.
Declaramos así mismo:

- Que conocemos la información general, la invitación publica y aceptamos los requisitos en ellos contenidos
- Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el contrato en el plazo establecido en la invitación publica
- Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta

- Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta oferta ni en el contrato que de ella se derive
- Que conocemos la información general y demás documentos del pliego de condiciones de la presente convocatoria y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos
- Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar
- Bajo la gravedad del juramento, que no somos deudores morosos de ninguna entidad del estado (Ley 716, parágrafo 3, articulo 4)
- Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de entrega de las ofertas.
- Que no hemos recibido adendos a los documentos de la presente convocatoria
- Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las Garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
- Clausulas especificas (……..)

Atentamente,

-Firma del Oferente-

( Persona Natural o Representante de la persona Jurídica o del Delegado para la Representación del consorcio o Unión Temporal)

| | |
|---|---|
| Nombre del oferente | TRINISALUD IPS SAS |
| Nombre del representante Legal | ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ |
| NIT | 900597531-6 |
| C.C No. | 40.188.455 de Villavicencio |
| Dirección Comercial | CRA26# 14ª-38 INT 8 |
| Dirección Electrónica | gerencia.trinisalud@gmail.com |
| Telefax | 6334412 |
| Ciudad | YOPAL |

**DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATABILIDADES**

Yo, ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ identificada con cedula de ciudadanía CC40.188.455, actuando en calidad de representante legal, de TRINISALUD IPS SAS con NIT 900597531-6, manifiesto la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni el proponente, ni su representante legal, ni su apoderado, ni sus socios, no encontramos incursos por si o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el articulo 8 de la LEY 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 " Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanación de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública " (Articulo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCION, Articulo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLITICAS, Articulo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PUBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO, Articulo 27. ACUERDOS RESTRICTIVOS DE LA COMPETENCIA y Articulo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO)

| | |
|---|---|
| Nombre del oferente | TRINISALUD IPS SAS |
| Nombre del representante Legal | ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ |
| NIT | 900597531-6 |
| C.C No. | 40.188.455 de Villavicencio |
| Dirección Comercial | CRA26# 14ª-38 INT 8 |
| Dirección Electrónica | gerencia.trinisalud@gmail.com |
| Telefax | 6334412 |
| Ciudad | YOPAL |

**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:** TRINISALUD IPS S.A.S.
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
**NIT :** 900597531-6
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** YOPAL
**DOMICILIO :** YOPAL

**CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA**

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 11 DE MARZO DE 2014 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10407 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : APERTURA DE SUCURSAL.

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 98712
**FECHA DE MATRÍCULA :** MARZO 04 DE 2013
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2022
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 17 DE 2022
**ACTIVO TOTAL :** 1,948,399,532.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CARRERA 26 N. 14A - 38 INTERIOR 8
**BARRIO :** LOS HELECHOS
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 85001 - YOPAL
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 6334412
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 3203185756
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** gerencia.trinisalud@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CARRERA 26 N. 14A - 38 INTERIOR 8
**MUNICIPIO :** 85001 - YOPAL
**BARRIO :** LOS HELECHOS
**TELÉFONO 1 :** 6334412
**TELÉFONO 2 :** 3203185756
**CORREO ELECTRÓNICO :** gerencia.trinisalud@gmail.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, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : gerencia.trinisalud@gmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
**OTRAS ACTIVIDADES :** Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE FEBRERO DE 2013 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19962 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE MARZO DE 2013, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TRINISALUD IPS S.A.S..

**CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO**

POR ACTA NÚMERO 7 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 32491 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE ABRIL DE 2018, SE DECRETÓ : CAMBIOS DE DOMICILIO DENTRO DE LA MISMA JURISDICCION DE TRINIDAD PARA YOPAL

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO: SERA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD COMO PARTE INTEGRANTE DEL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. EN DESARROLLO DE ESTE OBJETO PRESTARA EL SERVICIO INTEGRAL DE MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL, CONSULTA MEDICA GENERAL Y OCUPACIONAL, PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, ESPIROMETRIA, PRESTAR ATENCION INTEGRAL CON ACCIONES DIRIGIDAS A IA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES. DESARROLLAR PROGRAMAS EDUCATIVOS PARA EL MANTENIMIENTO, PROMOCION Y REHABILITACION DE SALUD DE LA COMUNIDAD. PARTICIPAR EN LICITACIONES E INVITACIONES PUBLICAS Y PRIVADAS EN LA CONVOCATORIA PARA OBTENER LA CONCESION O LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS OBJETADOS. LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD COMERCIAL O CIVIL LICITA Y TODA OTRA GESTION QUE COMPLEMENTE O FACILITE EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL | VALOR | ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|---|---|---|---|
| **CAPITAL AUTORIZADO** | 35.000.000,00 | 350,00 | 100.000,00 |
| **CAPITAL SUSCRITO** | 35.000.000,00 | 350,00 | 100.000,00 |
| **CAPITAL PAGADO** | 35.000.000,00 | 350,00 | 100.000,00 |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 26 DE JUNIO DE 2013 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 21052 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE AGOSTO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| GERENTE | TORRES GUTIERREZ ADRIANA MARIA | CC 40,188,455 |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES**

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE FEBRERO DE 2013 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19962 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE MARZO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| SUPLENTE DEL GERENTE | PEÑA MEJIA WILMER ERNESTO | CC 74,376,824 |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD SERA EJERCIDA POR UN (1) GERENTE EL CUAL TENDRA UN (1) SUPLENTE QUE LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS ABSOLUTAS TEMPORALES O ACCIDENTALES. - FACULTADES DEL GERENTE: EL GERENTE ESTA FACULTADO PARA EJECUTAR, A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL SIN LIMITE DE CUANTIA. SERAN FUNCIONES ESPECIFICAS DEL CARGO, LAS SIGUIENTES: A) CONSTITUIR, PARA PROPOSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE

CONSIDERE NECESARIOS PARA REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE A LA SOCIEDAD. B) CUIDAR DE LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS SOCIALES. C) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS SISTEMAS REQUERIDOS PARA LA CONTABILIZACION, PAGOS Y DEMAS OPERACIONES DE LA SOCIEDAD. D) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA IMPOSITIVA. E) CERTIFICAR CONJUNTAMENTE CON EL CONTADOR DE LA COMPAÑIA LOS ESTADOS FINANCIEROS EN EL CASO DE SER DICHA CERTIFICACION EXIGIDA POR LAS NORMAS LEGALES. F) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE VAN A PRESTAR SERVICIOS A LA SOCIEDAD Y PARA EL EFECTO CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS SEAN CONVENIENTES; ADEMAS, FIJARA LAS REMUNERACIONES QUE LES CORRESPONDAN, DENTRO DE LOS LIMITES ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS. G) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA Y NECESARIOS PARA QUE ESTA DESARROLLE PLENAMENTE LOS FINES, PARA LOS CUALES HA SIDO CONSTITUIDA. H) CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGUN LO PREVISTO EN LAS NORMAS LEGALES, EN ESTOS ESTATUTOS Y QUE SEAN COMPATIBLES CON EL CARGO. PARAGRAFO: EL GERENTE QUEDA FACULTADO PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO DE LA SOCIEDAD, CON ENTIDADES PUBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS.

**CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS**

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** TRINISALUD MEDICINA LABORAL
**MATRICULA :** 147172
**FECHA DE MATRICULA :** 20200212
**FECHA DE RENOVACION :** 20220317
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2022
**DIRECCION :** CALLE 9 No. 8-04
**BARRIO :** LAS PALMERAS
**MUNICIPIO :** 85430 - TRINIDAD
**TELEFONO 1 :** 3203185756
**TELEFONO 2 :** 3125069424
**CORREO ELECTRONICO :** gerencia.trinisalud@gmail.com
**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 1,000,002

**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 PEQUEÑA EMPRESA

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

Ingresos por actividad ordinaria : $2,366,623,593
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691

**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 : $6,500

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, 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 por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación RzsERWEwNY

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.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

| | | | |
|---|---|---|---|
| ifc INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE | **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD** | **ACTA DE LIQUIDACION** | CODIGO : RCT01-18 |
| | **PROCESO CONTRATACIÓN** | | FECHA DE APROBACIÓN: 20/11/2019 |
| | | | VERSIÓN:06 |

**AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
**Nº 123 DE FECHA DE SUSCRIPCIÓN 6 DE NOVIEMBRE DE 2020**

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | 123 DE 2020 |
| OBJETO: | CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PERIODICOS OCUPACIONALES, EFECTUAR EL SEGUIMIENTO, ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EL DESARROLLO DE LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL A LOS TRABAJADORES OFICIALES Y LOS EMPLEADOS PUBLICOS DEL INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE IFC- |
| CONTRATANTE: | INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE IFC |
| NIT O CC: | 800221777- 4 |
| CONTRATISTA: | TRINISALUD IPS S.A.S |
| NIT O CC: | 900597531-6 |
| FECHA DEL CONTRATO: | 6 DE NOVIEMBRE DE 2020 |
| VALOR CONTRATO: | QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |
| VALOR ADICIONAL | N/A |
| FECHA DE INICIO: | 12 DE NOVIEMBRE DE 2020 |
| PLAZO DE EJECUCION | CUARENTA Y CINCO (45) DIAS |
| PLAZO PRORROGADO: | N/A |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: | CUARENTA Y CINCO (45) DIAS |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.495.000) |
| FECHA TERMINACIÓN: | 26 DE DICIEMBRE DE 2020 |
| FECHA DE LA PRESENTE ACTA: | 05 ENERO DE 2021 |

En la ciudad de Yopal – Casanare a los cinco (05) días del mes de enero de 2021 se reúnen en el edificio del Instituto Financiero de Casanare **NELSON BARRERA ROA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 7.858.571 expedida en Yopal, quien obra en nombre y representación del Instituto Financiero de Casanare Nit. 800221777- 4 cargo para el cual fue nombrado en encargo mediante Decreto No. 0310 y Acta de posesión N° 0064 del 30 de diciembre de 2020, y Acuerdo No.009 del 20 de diciembre de 2019, y **MARITZA TOVAR GUTIERREZ** supervisora del contrato identificado con cedula de ciudadanía N° 36.182.807 de Neiva, actuando como Profesional de Talento Humano y Supervisora del Contrato y por la señora **ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ,** identificado con cédula de ciudadanía N° 40.188.455 de Villavicencio, quien obra en nombre y representación de TRINISALUD IPS S.A.S, identificado con NIT 900597531-6, en su calidad de contratista, quienes hemos convenido suscribir la presente acta de terminación y liquidación de mutuo acuerdo del Contrato de 123 de 2020, la cual se regirá por las normas contractuales aplicables a la materia, previas las siguientes manifestaciones:

**1),** Que el día seis (06) de noviembre de 2020, el Instituto Financiero de Casanare se suscribió el contrato de Prestación de Servicios No. 123 de 2020 cuyo objeto es **CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PERIODICOS OCUPACIONALES, EFECTUAR EL SEGUIMIENTO, ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y EL DESARROLLO DE LA BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL A LOS TRABAJADORES OFICIALES Y LOS EMPLEADOS PUBLICOS DEL INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE IFC.** Estableciéndose como valor la suma de **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ML/CTE ($15.495.000)** y plazo de ejecución de **CUARENTA Y CINCO (45) DIAS.**

**2.)** Que el **CONTRATISTA**, constituyó la garantía única número 2781049-8 del 11 de noviembre de 2020 de **ASEGURADORA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** a favor del **IFC**, con el objeto de dar cumplimiento a la cláusula novena del contrato, garantía que fue aprobada por la Oficina Jurídica del IFC el 11 de noviembre de 2020. Estableciéndose como fecha de terminación la(s) siguiente(s):

Garantías:

- Cumplimiento: vigencia hasta el día 20 de abril de 2021
- Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización, hasta el día 21 de diciembre de 2023.
- Calidad del Servicio, hasta el día 20 de abril de 2021.

**3.)** Que de conformidad con lo pactado en el acta de aceptación de oferta proceso IFC-SMC-016 DE 2020, la cual, junto con la propuesta presentada constituyen el contrato 123 de 2020, se estableció como plazo de **CUARENTA Y CINCO DIAS (45)** contados a partir del acta de inicio del contrato No. 123 de 2020, por tanto, procede la terminación del mismo, por el vencimiento del plazo contractual.

En consideración a lo anterior, las partes **ACUERDAN**: **CLAUSULA PRIMERA**: Liquidar el contrato No. 123 de 2020, de conformidad a lo establecido en el artículo 60 de la ley 80/1993 y de acuerdo al contenido en la presente acta. **CLAUSULA SEGUNDA**: Declaran las partes estar de acuerdo íntegramente con el contenido de la presente acta, y se declaran a paz y salvo por todo concepto. **CLAUSULA TERCERA**: Establézcase el siguiente balance económico del contrato:

| DESCRIPCION | VALOR | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| Valor Inicial del Contrato | $15.495.000 | | |
| Valor Adicional. | N/A | | |
| Valor de los Pagos Efectuados. | | $0 | |
| Saldo a pagar en la presente acta. | | $15.495.000 | |
| Saldo a Favor del Instituto | | $0 | $0 |
| Valor ejecutado | | | $15.495.000 |
| **SUMAS IGUALES** | $15.495.000 | $15.495.000 | $15.495.000 |

**QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.495.000)**

**CLAUSULA CUARTA:** Previa revisión por parte del supervisor se estableció que durante la ejecución del contrato el contratista cumplió con los respectivos aportes a salud y pensión de conformidad con la normatividad vigente.

**CLAUSULA QUINTA:** Que el contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del contrato de prestación de Servicios No. **123** de **2020.**

**CLAUSULA SEXTA**: **EL CONTRATISTA** renuncia a ejercer cualquier reclamación Judicial o Extrajudicial sobre el contenido del contrato objeto de liquidación, por considerar que en la presente acta se le reconocen la totalidad de los valores ejecutados en la actividad contractual y por ende, se encuentra a satisfacción.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato de prestación de Servicios No. **123** de **2020**, declarándose a paz y salvo entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

Se suscribe por quienes en ella intervinieron,

**MARITZA TOVAR GUTIERREZ**
Supervisora

**ADRIANA MARIA TORRES GUTIERREZ** R/L
TRINISALUD IPS S.A.S
Contratista.

**NELSON BARRERA ROA**
**Gerente (E). IFC**
Decreto N° 0310 de 30/12/2020

Vo.Bo.: Karen Catalina Barrera Ojeda
Subgerente Administrativa y Financiera

Revisó: **Karen Andrea Espinosa Sarmiento**
Profesional Universitaria Oficina Jurídica.

Reviso: Nelson Barrera Roa
Jefe de oficina jurídica.